

部活動体験入部 参加同意書

1. 体験入部概要

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 実施日  | 令和8年8月23日（日）                          |
| 場所   | 常総学院高等学校 各部活動練習場所（グラウンド・体育館・音楽室等）     |
| 加入保険 | 学校負担にてイベント保険（レクリエーション傷害保険）に一括加入いたします。 |

2. 同意事項

私は、以下の事項に同意した上で、保護者の責任において体験入部を申し込みます。

- ① 体験入部の実施にあたり、スポーツや文化活動に伴う不慮の負傷・事故等のリスクがあることを理解し、参加させることに同意します。
- ② 活動中は、安全確保のため、貴校教員および部活動指導者・部員の指示や誘導に必ず従わせます。
- ③ 万が一、活動中に負傷や体調不良が発生した場合は、指導者による応急処置、または医療機関への緊急搬送を行うことに同意します。
- ④ その際の医療費等の補償については、学校側が加入するイベント保険の適用範囲内において対応がなされることを了承します。
- ⑤ イベント中に撮影された写真・動画が、学校広報（ホームページ、SNS等）に使用されることの可否について、次の通り回答します。

|                 |                                                                                        |          |     |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|
| 保護者記入欄          | 氏名<br>(自署)                                                                             | 印        |     |
|                 | 連絡先                                                                                    | 携帯       | — — |
|                 | 署名日                                                                                    | 令和8年 月 日 |     |
| 学校広報への<br>写真等掲載 | <input type="checkbox"/> 許諾する<br><input type="checkbox"/> 許諾しない（顔が判別できないよう加工等の配慮を希望する） |          |     |

3. 参加生徒情報

|                  |                                                             |      |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------|------|--|
| 氏名               |                                                             | ふりがな |  |
| 現在在籍している学校・学年    | 学校 年                                                        |      |  |
| 体験希望部活動名         | 部 ※見学のみを希望 <input type="checkbox"/>                         |      |  |
| 生徒の健康状態<br>・特記事項 | ※アレルギー、既往症、現在の体調、指導上の注意点などがあればご記入ください（特にない場合は「なし」とご記入ください）。 |      |  |