

参 加 承 諾 書

石川県立小松商業高等学校長 殿

下記の生徒を、小松商業高等学校の体験入学に参加させることを
承諾いたします。

発熱等の体調不良の症状はありません。

令和4年8月18日

参加生徒名

保護者名

_____ 印

なお、不測の事態が生じた場合、本参加承諾書に記載された個人情報は、保健所など関係
機関への情報提供に使用されることをご了承ください。

参加生徒は体験入学当日、この用紙を受付に提出してください。