

令和6年 月 日

千葉県立東金商業高等学校長 様

同 意 書

貴校が実施する体験入学において、_____部の体験入部に参加することを同意します。

中学校名

中学校

保護者氏名

生徒氏名

※体験入部に参加する場合は、当日受付で本校職員に提出してください。