

令和8年 月 日

参加承諾書

目的	十和田工業高校部活動体験会	
期日	令和8年 月 日 () ※両日参加希望の方は、その日毎の提出をお願いします。	
場所	本校：〒034-0001 十和田市三本木字下平215-1 TEL：0176-23-6178	
集合時間	8：30から受付開始（第一体育館下入り口に受付があります）	
交通手段		
引率者	以上 名	
参加者名	(ふりがな)	生年月日
		平成 年 月 日生

上記の内容に沿って、十和田工業高校 部体験会への参加を承諾します。

部名を記入してください

保護者氏名 _____

住 所 〒 _____

T E L _____