

令和7年 月 日

参 加 承 諾 書

目的	十和田工業高校サッカーチーム体験会	
期日	令和7年 12月14日(日) <input type="checkbox"/> 12月21日(日) <input type="checkbox"/> ※参加希望日にチェックをしてください	
場所	晴天時：十和田市若葉球技場、雨天時/降雪時：本校体育館 本校：〒034-0001 十和田市三本木字下平215-1 TEL: 0176-23-6178	
集合時間	12月14・21日(日) 9:45 (集合：晴れ→本校グラウンド、雨/雪→生徒玄関)	
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、十和田工業高校サッカーチーム体験会への参加を承諾します。

保護者氏名 _____

住 所 〒 _____

T E L _____ - _____