

年 月 日

国際武道大学
入試・広報センター長 殿

クラブ体験会参加届および承諾書

この度、国際武道大学オープンキャンパスで実施されるクラブ体験会に、自主的意志により参加をさせて頂くことをお届けします。

体験するクラブ名

参加日 年 月 日

参加者 ※自署捺印

氏 名 印

現 住 所

連 絡 先

※携帯電話番号を記入

学 校 名

(学年 : 年)

保護者 ※自署捺印

上記の者、貴学オープンキャンパスで実施するクラブ体験会に参加することを承諾します。なお、体験会参加に際し、傷害保険不加入については異議ありません。

氏 名 印 続柄:

現 住 所

連 絡 先

※携帯電話番号を記入