課　外　活　動　参　加　承　諾　書

福井工業高等専門学校長　殿

下記のとおり、福井高専　　　　　　　　　　　　　　部・同好会の活動に参加することを承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

学生　クラス・氏名

　　　　　　　　　　（本人サイン）

保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者サイン）

記

１．活動日程

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

　　令和２年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：

２．活動場所

３．その他

・毎朝検温をし、本人に発熱があるときや体調に不安があるときは参加しません。

・本人及び家族に感染症の疑いがある場合は参加を自粛し、部・同好会の指導教員に連絡します。

以上