

令和4年 月 日

長野県上伊那農業高等学校長 様

## 同 意 書

令和4年度長野県上伊那農業高等学校の体験入学に参加するにあたり、農業科として実習を伴う体験講座に参加することに同意いたします。併せて実習での傷害に備える保険費用として50円を負担いたします。

中学校

---

生徒氏名

---

保護者氏名

印

---

\* 同意書、保険料は中学校の引率の先生にご提出ください。

中学校ごとに体験入学当日に一括で徴収させていただきます。