**同　意　書**

 　　　　 令和 年 月 日

 高等学校長　様

 保護者氏名 印

 生徒氏名 （　　年　　組）

 貴校の教育計画に基づく、 専門部　第　　回リーダー養成研修会（団体対策）に参加させることを同意します。