**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。