

令和3年8月26日

学 校 長 様
第3(9)学年主任 様
野球部顧問 様
社会体育クラブチーム 様

佐賀学園高等学校
校長 福地 昌平
(公印省略)

佐賀学園高等学校のオープンスクール(野球部の体験活動)について

晩夏の候 貴校(チーム)におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度オープンスクールの第2回野球部活動体験会を、下記の要領で開催することいたしましたのでご案内いたします。貴校の野球部員、社会体育のクラブで活動している生徒諸君にご紹介いただければ幸いです。

記

- 1 日 時 10月10日(日) 9:00~12:00 (8:30集合)
※雨天時は中止します。その連絡は午前6:30までに本校のホームページで行います。
- 2 会 場 佐賀学園高校「多目的グラウンド」(専用野球場)
佐賀市高木瀬町大字長瀬 佐賀市健康運動センター南(サッカー場東)
- 3 用意するもの ユニフォーム(練習着)一式、グローブ、スパイク、アップシューズ
飲料水、タオル
- 4 申込方法 別紙の申込用紙に必要事項を記入の上、下記あてにFAXで送付してください。
佐賀学園高等学校 0952(33)1540
野球部部長 北島 徹也 あて
- 5 申込締切り 令和3年10月1日(金)
- 6 その他 (1)参加するには別紙の承諾書(保護者の承諾、押印)が必要です。必要事項を記入し、当日受付で提出してください。
(2)原則、現地集合ですが、佐賀学園高校からグラウンドまでのシャトルバスを準備します。バス利用の有無は申込書に記入してください。乗車希望の生徒は当日朝8時までに本校玄関前に集合してください。
(3)当日、体調がすぐれない場合は参加しないでください。活動していない時間帯は、必ずマスクを着用するようお願いいたします。
(4)問い合わせ先 佐賀学園高等学校 電話0952(30)4281

佐賀学園高等学校長 様

野球部の体験活動参加承諾書

学 校 名 _____

生徒氏名 _____

連 絡 先 _____

貴校オープンスクール（野球部体験活動）に参加することを、承諾いたします。

なお、活動に際しての負傷及びその他一切のことは保護者が責任を負います。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※ この承諾書は、当日の朝、受付で提出してください。