

# ステイマナー宿泊研修参加承諾書

藤枝順心高等学校長 戸田 雪子 様

令和7年2月13日（木）～2月14日（金）に実施されますステイマナーにつきまして、次の事項を遵守し、参加することを保護者及び本人の連署をもって承諾いたします。

## 遵 守 事 項

- 1) 研修中の病気その他不測の事故に関しましては、学校の処置に従います。
- 2) 藤枝順心高等学校の生徒であることを自覚し、規律のある行動をとり、勝手な行動はいたしません。

( ) HR No. ( )

令和 年 月 日 生徒氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所	電 話 ( ) -
緊急連絡先	電 話 ( ) -

食物アレルギーがある場合は、記入してください。

--

※ 1月7日（火）に、HR担任へ提出してください。

担当 第2学年主任 加藤 明日香  
Tel 054-635-1311