

校外活動参加証明書

利 用 者	学 校 名	
	担任教諭、顧問教諭	
	利用人員	人
利用目的	1、学校の保健体育科目の実技 2、学校の公認の課外活動 (どちらか該当する方に○)	
利用期間	自 2019年10月1日(火) 至 2019年10月1日(火) 1日間	
ゴルフ場の所在・名称	〒1150-0051 東京都北区浮間2-18-7 赤羽ゴルフ倶楽部	
利用条件	セルフプレーによる	
参 加 者 名 簿		
引 率 者	担当教諭、顧問教諭 (引率しない場合空白)	
	保 護 者	
参 加 者	参加者名	
	学 年	小学、中学、 年生
	生年月日	平成 年 月 日
上記の通り校外活動の参加を認める 年 月 日 学校所在地 学 校 名 学 校 長  学校の公印を押印のこと		