

# 異装許可願

校長	教頭	生徒部長	学年主任	学級担任

我孫子二階堂高等学校長 様

平成 年 月 日

年 組 番 氏 名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の事由により異装の許可を頂きたく保護者連署の上、お願いいたします。

## 記

1. 理 由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 期 間      自      月      日      至      月      日

..... 割 印 .....

平成 年 月 日

# 異 装 許 可 書

年 組 番 氏 名 \_\_\_\_\_

理 由 \_\_\_\_\_

期 間 \_\_\_\_\_

認可印 生徒部 \_\_\_\_\_ 学級担任 \_\_\_\_\_