

様式Ⅲ 異装許可願

| 校 長 | 教 頭 | 生徒指導部長 | 担 任 |
|-----|-----|--------|-----|
| | | | |

異装許可願

年 月 日

秋草学園高等学校

校長 小久保和子様

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

下記のとおり異装いたしたくお願いいたします。
す。

1、期間 年 月 日から 月 日まで

2、理由