

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 関口 恭裕様

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