

異装許可願

奈良県立青翔中学校・高等学校長 殿

令和 年 月 日

中・高 年 組 番

氏 名

上記の者、下記のとおり異装の許可をお願いします。

記

1. 異装内容 _____

2. 理 由 _____

3. 期 間 _____ 令和 年 月 日から _____ 令和 年 月 日まで

保護者氏名 _____ 印

異 装 許 可

中・高 年 組 番

氏 名

上記の者、 _____ ため

令和 年 月 日から _____ 令和 年 月 日まで

_____ を許可する。

(ただし _____ する。)

令和 年 月 日

奈良県立青翔中学校・高等学校

担 任 _____ 印

生徒指導部 _____ 印