

# 異 装 許 可

年 組 番 名前

以下の理由により、異装を許可くださいますようお願いいたします。

内容

理由

年 月 日

保護者氏名

印

上記の内容により、異装を許可します。

ただし、期間は 年 月 日～ 年 月 日とする。

年 月 日

生活指導部 印