

学年部長	生徒活動委員会	担 任

令和 年 月 日

東京都市大学等々力中学校・高等学校
学 校 長 殿

中・高 第____学年____組____番

生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

異 装 許 可 願

このたび、下記理由により異装させなければなりませんので、ご許可下さいますようお願いいたします。

記

1. 理由 _____

2. 異装の種類 _____

3. 期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

4. 担任の説明 _____

異 装 許 可 証

1 異装の種類 _____

2 理由(具体的に) _____

3 期間 令和____年____月____日から 令和____年____月____日まで

4 中・高____年____組____番 生徒氏名 _____

5 担任 _____ 印

※担任は、コピーを取って、保管すること