

異装許可願

追手門学院中・高等学校

生活指導部長殿

() 学年 () 組

生徒名 ()

上記の者 () のため、

() 月 () 日より () 日まで () について

異装の許可をいただきますようお願いいたします。

西暦 () 年 () 月 () 日

保護者名 () 印