

(提出日) 西暦 年 月 日

世田谷学園中学校
世田谷学園高等学校
校長 山本 慈 訓 殿

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

⑩

異 装 願

この度、下記により異装のご許可をお願いいたします。

記

1. 使用物

2. 理由

のため

3. 期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

以上

(学校記載)

異 装 許 可 証

第 学年 組 番 生徒氏名

1. 使用物

2. 期間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

上記の事項につき、異装を許可する。

西暦 年 月 日

第 学年 組 担 任

⑩

生 活 係

⑩

※ 期間中は異装許可証を携帯してください。

※ 期限切れと同時に、生活係へ返却してください。