

(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

保護者等氏名 ㊟

旅 行 願

下記のとおり、申請いたします。

記

1. 目 的 地

2. 期 間 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

計 日間

3. 理 由

4. 同 行 者

以上

※学割の発行が必要な場合、旅行願と学割発行願を併せて担任教諭・生徒指導係の許可を得てください。

許可を得た後、学園事務窓口にて学割発行願を生徒手帳と併せて申請してください。