

(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

⑨

留 学 延 長 許 可 願

過日、ご許可をいただきました留学について、下記の通り延長いたしたく、ご許可をお願いいたします。

記

1. 目的地 (国・都市)

2. 延長の理由

3. 当初留学期間

年 ヶ月 (西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日まで)

4. 延長期間

年 ヶ月 (西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日まで)

(帰国日 年 月 日予定)

5. 留学中の住所

6. 留学先高等学校名
学校名

以上