

校長	教頭	生徒指導	学年主任	担任

異 装 願

_____年 _____月 _____日

桜美林中学・高等学校長殿

生徒氏名 (中・高) _____年 _____組

保護者氏名 _____印

上の者、_____により、

_____を

_____年 _____月 _____日より

_____まで

異装させたいので、御許可下さるようお願い致します。

備考

