

旅行許可願

(保護者が伴わない場合)

年 月 日

高崎健康福祉大学高崎高等学校
校長 加藤 陽彦 様

年 組 番 氏名 _____.

保護者氏名 _____ 印

1. 下記のように旅行させたいと思いますので、ご許可くださるようお願い申し上げます。
2. 許可された場合には、保護者及び学校の指導に従って、遵守すべき諸点を守り、表記の旅行目的を安全に達成する事を誓います。

記

目的	
行先・経路	
宿泊先	TEL
期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
同行者	(氏名・住所・関係・学校名 等)

※下記の承認書にも日付以外の内容を記入して提出すること。

旅行承認書

年 月 日

年 組 番 氏名 _____

高崎健康福祉大学高崎高等学校
校長 加藤 陽彦

下記の内容を承認し、旅行を許可します。

記

目的	
行先・経路	
宿泊先	TEL
期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
同行者	(氏名・住所・関係・学校名 等)