## 外出願い

提出日	年	月	日
保護者氏名(			)
生徒氏名(			)

本川中学校 みどり寮 様

以下の日程で外出します。

- ○外出する日時 月 日( )午前・午後 時頃
- ・食事は、 朝 · 昼 · 夜 まで食べます。
- 食べません
- ※いずれか、○で囲んでください
- ○帰寮する時刻 午前 ・ 午後 時頃
- ・食事は、 朝 · 昼 · 夜 から食べます。
- 食べません
- ※いずれか、○で囲んでください
- ○外出先( ) 連絡方法( )
- ※緊急時の連絡に必要です。
- ○外出の際の同行者氏名( )
- ◎提出はFAXまたは郵送でお願いいたします。(2週間前) 事前に寮職員(指導員・寮母)まで電話連絡をお願いします。

〒781-2601 高知県吾川郡いの町長沢135 本川中学校 みどり寮 電話·FAX 088(869)2022