

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
・食事は、朝・昼・夜 午前・午後 時頃 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