

異 装 許 可 願

太成学院大学高等学校長 様

第 学年 組 番

氏 名

上記の者は次の通り異装しますので許可願います。

1. 異装の部分
2. 異装の様子
3. 理 由

4. 期 間 西暦 年 月 日から 日間

西暦 年 月 日

保護者氏名

印