

山村学園高等学校
山村学園高等学校長 様

年 月 日

異 装 届

普通科 年 組 番

生徒氏名

上の者 のため、
年 月 日より 月 日まで異装をさせていただきますので
御許可くださいますようお願いいたします。

保護者氏名 印