

担任	学科長	生活指導部	教頭

ボランティア活動等 校外活動参加許可願

佐野清澄高等学校長
佐山 泰朗 殿

科 年 組氏名

上記の者、下記の要項により校外での活動に参加を希望しております。つきましては学業、学校行事を優先させ、本校生徒としての自覚の基に行動させますのでご許可くださいますようお願いいたします。

記

参加団体	団体の名称
	所在地 〒
	活動場所
活動目的・内容	
期間	月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

保護者名 印

きりとり

ボランティア活動等 校外活動参加許可願

科 年 組氏名

上記の生徒に関わるボランティア活動等 校外活動参加の件、次の通り許可いたします。

参加団体	団体の名称
	所在地 〒
	活動場所
活動目的・内容	
期間	月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

佐野清澄高等学校長 佐山 泰朗