

略装着用許可願

令和 年 月 日

佐野清澄高等学校長

佐山泰朗 殿

第 学年 組 番

本人氏名

保護者氏名

印

下記の通り略装させたいので、ご許可下さるようお願いいたします。

1 略装 上衣
下衣

2 期間 月 日 から
月 日 まで 日間

3 理由