

<外出／外泊願い>

年 月 日

フランス甲南学園トゥレーヌ 高等部校長 殿

高等部 年

生徒氏名：

\_\_\_\_\_

上記生徒は、下記の保護者または代理人（20才以上）のもとで、

月 日 時 分 から 月 日 時 分まで

外出／外泊致したく、ここにお願い申し上げます。

但し、上記期間中の事故及び疾病等の一切の責任は、保護者である私が負うものとします。

保護者または代理人氏名：

生徒との続柄：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

住所：

\_\_\_\_\_

TEL：

FAX：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

外出先または連絡先：

\_\_\_\_\_

緊急連絡先：

\_\_\_\_\_

目的：

\_\_\_\_\_

保護者氏名：

印

\_\_\_\_\_