

大口明光学園中学校・高等学校
学校長 様

申請日 20 年 月 日

海外研修旅行届

中・高 年 組 番	生徒氏名：
	引率者： (続柄)
1. 旅行期間	令和 年 月 日～ 月 日
2. 旅行先	
3. 宿泊先	
4. 緊急連絡先	住所
	電話

上記の海外研修旅行をしますのでお届け致します。別紙計画表を添えてお届けいたします。
なお、旅行中の不慮の事故につきましては、貴校に一切ご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

保護者氏名 ㊟

上記の届を受理しました。

受理日：20 年 月 日
大口明光学園中・高等学校 校長

校長		生徒指導 部長	担任	起案 (諸届係)

諸届係受領（起案）→回覧→校長決済後→諸届係はコピーを取り、原本は生徒本人へ、
コピーは生徒指導で保管