

保護者同伴でない研修旅行などへの参加に関する届

多治見西高等学校附属中学校長 様

_____年_____組 生徒氏名_____

主催団体名_____連絡先_____

所属団体名_____

研修期間 _____年 _____月 _____日 から

_____年 _____月 _____日 まで _____日間

研修地 _____(地名・国名・州)_____

宿泊先 _____ホームステイ・ホテル・身内宅・キャンプ・その他(_____)

研修の目的

※ 主催団体名、研修日程等の詳細についてのコピーをご用意ください。

上記内容にて、保護者同伴でない研修旅行に参加させます。

年 月 日

保護者氏名_____印

連絡先_____

校長	教頭		担任

* 担任へ提出してください。(担任保管)