

事務長	担任

旅行許可願

佐久長聖高等学校長 殿

平成 年 月 日
 第 学年 年 組 番
 本人氏名 (印
 保護者氏名 印

下記により旅行いたしたくご許可下さいますようお願い致します

1. 目的 _____
2. 目的地 _____
3. 期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日まで
4. 区間 _____ 線 _____ 駅 ~ _____ 線 _____ 駅
5. 営業キ口 _____ キ口
6. 宿泊所 _____
7. 同行者氏名 _____ 続柄 _____
8. 身分証明書番号 _____ *必ず記入して下さい

注 1. 事務室に取りに来る際、身分証明書を提示する。
 2. 営業キ口は、時刻表の駅名の左にあるのでそれを参考にして記入して下さい。

処 理 欄	
1. 処理年月日	年 月 日
2. 処理番号	印