

修学旅行同意書

下記のとおり、本校の修学旅行の実施に際し、次の生徒が参加
することを同意致します。

学年 :

氏名 :

生年月日 : 年 月 日

在留カード番号 :

旅行期日 : 年 月 日～ 月 日

引率教師氏名(代表者):

_____年____月____日

捺印

引率教師署名

捺印

学校名・印