|  |  |
| --- | --- |
| 担任印 | 舎監印 |
|  |  |

**帰省・外泊願**

**FAX返信票**

北海道三笠高等学校

１学年担任 ・ ２学年担任 ・ ３学年担任　行

三笠高校ＦＡＸ：０１２６７－２－６３６５

学年　生徒氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

１．帰省・外泊日程

平成　　　年　　　月　　　日（　　）出発時間：午前・午後　　　　　　　から

平成　　　年　　　月　　　日（　　）帰寮時間：午前・午後　　　　　　　まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　日間）

２．帰省・外泊方法（○をつけてください）

　　【行き】

　　　公共交通機関　・　　保護者送迎　　・その他（　　　　　　　　　　　　）

　　【帰り】

公共交通機関　・　　保護者送迎　　・その他（　　　　　　　　　　　　）

３．外泊をする生徒のみ記入してください。

宿　泊　先：

緊急連絡先：