

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

帰省・外泊願

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 (O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： _____

担任印	舎監印