

帰省（日帰り外出）承認願

第 _____ 学年

氏名 _____

担任

上記の者、下記の要領により帰省させたいのでご承認くださるようお願いいたします。

年 月 日

保護者名 _____ 印

北海道おといねっふ美術工芸高等学校長 様

帰省か日帰り外出か○をつけてください。 帰省・日帰り外出			
帰省目的 (外出)			
帰省期間 (外出)	音威子府発	月 日 () 時 分	
		交通手段	J R ・ バス ・ 自家用車 ・ ()
	音威子府着	月 日 () 時 分	
		交通手段	J R ・ バス ・ 自家用車 ・ ()
帰省先 (外出)	住 所		
	電 話		
食事調整	帰省日	朝 ・ 昼 ・ 夕	いる・・・○ いない・・・× とりおき・・・△
	帰寮日	朝 ・ 昼 ・ 夕	
備考通信	(帰省先が保護者と異なる場合、生徒との関係などをご記入ください。)		

FAX 送信先 01656-5-3838

※必ず帰省日の3日前までに届け出ること。

(手続きが遅れた場合、指定された日に帰省できない場合があります。)

※緊急の場合は、担任と寮に電話連絡をし、後日提出してください。

※帰寮が遅れる場合は必ず寮(01656-5-3771)まで連絡ください。

※帰省承認願は学校HPからダウンロードできます。 トップ→各種証明書