

年 月 日

明治大学附属世田谷中学校・高等学校長殿

保護者氏名

印

異 装 願

下記の者、異装許可をお願いします。

| | |
|---------|---------------|
| 学年・組・番号 | 年 組 番 |
| 生徒氏名 | |
| 期 間 | 年 月 日から 年 月 日 |
| 理 由 | |

| | | | | | | |
|-----|-----|--------|------|-----|-----|------|
| 校 長 | 教 頭 | 生活指導部長 | 学年主任 | 担 任 | 事務長 | 庶務担当 |
| | | | | | | |