

大口明光学園中学校・高等学校
学校長 様

申請日 20 年 月 日

校外活動参加届

中・高 年 組 番	
生徒氏名	同伴者

下記の校外活動についてお届けいたします。

1. 活動日時	令和 年 月 日～ 月 日
2. 活動内容	
3. 活動場所	

上記の活動参加について承諾しました。この参加には保護者の責任で行い、不慮の事故等についても貴校に一切迷惑をおかけしないことを約束いたします。

保護者氏名



上記の届を受理しました。

受理日：20 年 月 日
大口明光学園中・高等学校 校長

校長		生徒指導 部長	担任	起案 (諸届係)

諸届係受領（起案）→回覧→校長決済後→諸届係はコピーを取り、原本は生徒本人へ、
コピーは生徒指導で保管