

校長	副校長	教頭	教頭	教頭 補佐	教務 部長	生徒指導 部長	学年 主任	学級 担任	顧問

令和 年 月 日

下宿・寄留許可願

東京学館新潟高等学校長
廣瀬敬三様

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (印)

下記により、生徒を下宿・寄留させたいので許可をお願いいたします。なお、生徒の日常についての指導は、保護者が一切の責任をもって行います。

記

1 生徒氏名 第 学年 組 番 氏名 _____

2 下宿・寄留先所在地 〒 _____

TEL () _____

3 所属部活動 _____

4 下宿・寄留先と保護者等との関係 (家族や親戚 ・ 学校 (部活動顧問) ・ 特になし)
※いずれかに○

5 下宿・寄留を必要とする理由 _____

[裏面に下宿等の所在地の地図を記入または貼付する]