

異 装 願

令和 年 月 日

洛南高等学校附属中学校長殿

第 学年 組 生徒氏名

上の者、下記の理由により異装させたいので、ご許可下さるようお願いいたします。

1. 異装状況

2. 期 間 令和 年 月 日 から 月 日 まで

3. 理 由 :

保護者氏名

印