

異 装 願

令和 年 月 日

洛南高等学校附属小学校長様

第 学年 組 番 児童氏名

上の者、下記の理由により異装させたいので、ご許可くだ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 令和 年 月 日 まで

3. 理 由：

保護者氏名

印