

校外講習受講届

承	学 校 長	学年主任	担 任	顧 問
認				

下記の者、以下の要領で校外講習を受講させたくお届け致します。

年 月 日

記

星野高等学校

年 組 番

生徒氏名 _____

期間 _____

時間 _____

受講所名 _____

所在地

_____ TEL _____

※クラブ顧問の先生に許可の印をもらってから、担任の先生に提出して下さい。