

# 保護者同伴ではない研修旅行などへの参加に関する届

多治見西高等学校附属中学校長 様

年	組	生徒氏名
---	---	------

1	主催者側	団体名		
		連絡先		
2	所属団体名			
3	研修期間	年	月	日から
		年	月	日まで
4	研修地 <small>住所(都道府県、市町村) 国名、州名など</small>			
5	宿泊先	<input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 身内宅 <input type="checkbox"/> キャンプ <input type="checkbox"/> その他		
	☑を入れて詳細記入	詳細		
6	研修目的			

**主催団体名、研修日程などの詳細についてのコピーをご提出下さい**

上記内容にて、保護者同伴ではない研修旅行に参加させます

年                  月                  日          保護者氏名    印

連絡先

校長	教頭	生徒指導	担任

※ 最初に担任へ提出して下さい