

異 裝 願

福岡雙葉小学校  
校長 様

第 学年 組

児 童 氏 名

上記の児童は、下記の事由により、申請した期間、決められた  
服装以外のものを着用することを許可願います。

記

期 間 年 月 日 から  
年 月 日 まで

事由

着用するもの・使用するもの

年      月      日

保護者氏名

