

校 長	副校長	教 頭	生指部	年次主任	担 任

旅 行 許 可 願

平成 年 月 日

茨城県立牛久栄進高等学校長 殿

第 年次 組 番 生徒氏名

下記の通り旅行させたいと思います。保護者の責任において、旅行中は規律ある行動をさせますので、許可下さいますようお願い致します。

保護者氏名

印

記

1 旅行目的

2 旅行先

3 期 間 月 日 () より 月 日 () まで

4 同 行 者 同行者の氏名, 本人との関係, 年齢を記入する

同行者氏名	関係 (具体的に)	年齢
-------	-----------	----

()

()

()

()

()

※「旅行許可願」は、生徒同士で旅行する場合に、旅行計画書(裏面)を添えて提出する。

※原則として3泊4日以内とし、学校行事・指名ゼミ等のある日は回避する。

※担任は、家庭と連絡を取り、確認してください。

旅行計画書

1 旅行日程（日程，経路，交通機関，見学地，所要時間等を記入する。）

月 日（ ）

月 日（ ）

月 日（ ）

月 日（ ）

2 経費

(1) 交通費 円

(2) 宿泊費 円

(3) その他費用 円

合計 円

3 連絡先

	宿泊先	電話番号	住所
月 日			
月 日			
月 日			