

# 異装願

東邦音楽大学附属  
東邦高等学校長 様

第 学年 番 生徒氏名

---

下記のとおり異装で登校させますのでお願いいたします。

1. 異装期間 月 日 ~ 月 日

1. 事 由

年 月 日

父母保証人氏名 印

---