校外諸会合参加届

科　　年　　組

生徒氏名

１．期　日　　年　　月　　日（　　）

２．参加会合名

３．場　所

４．会合目的

５．主催者または責任者氏名

上記の会合に参加いたしますので保護者連署をもってお届けいたします。

※資料を添付

年　　月　　日

生 徒 氏 名　　（自署）

保護者氏名　　（自署）

宇都宮短期大学附属高等学校長

須　賀　英　之　様