

校 長	副校長	教 頭	保健教育相談部	生徒指導部	年次主任	担 任

令和 年 月 日

富山県立志貴野高等学校長殿

定時制課程 昼間制・夜間制 部 科 年次 組

氏 名

旅 行 届

1. 目的地

2. 期 日 月 日 () より 月 日 () まで

3. 旅行の目的

4. 旅行計画（同伴者を必ず記入すること）

5. 宿泊地

月 日	名 称	所 在 地	TEL

上記の旅行につきまして責任を持ちますので、許可をお願い致します。

保護者等氏名

(必ず自署してください)