

# 寄り道許可願

第 学年 組

氏名

左記により、寄り道の御許可を下さいますように  
お願いいたします。

一 場所

一 願出の理由

一 帰宅時間

令和 年 月 日

保護者氏名（自筆）

湘南学園中学校高等学校校長殿