平成２７年　　月　　日

高知県立中村高等学校長　様

平成２６年度 高校１年生　研修旅行

１年＿＿＿H＿＿＿番　生徒氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

１．途中乗車・下車許可願

☐　途中乗車・下車を希望しません。

☐　途中乗車・下車を希望します。

１月２７日（火）乗車場所

☐ＪＡ大方　　☐佐賀スリーエフ前　　☐ゆういんぐ四万十　　☐あぐり窪川

１月３１日（土）下車場所

☐ＪＡ大方　　☐佐賀スリーエフ前　　☐ゆういんぐ四万十　　☐あぐり窪川

２．面会許可願

☐　研修旅行期間中の面会を希望しません。

☐　研修旅行期間中の面会を希望します。

面会日時　　：１月　　日　の　＿＿＿時　＿＿＿分 ～

面会者お名前　：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生徒とのご関係（　　）