

平成 年 月 日

保護者様

高等学校長

修学旅行のお知らせ

修学旅行を次のとおり行います。さらに詳しい内容については、後日生徒を通してお知らせします。下の「参加承諾書」に記入して、____月____日までに、担任にご提出ください。

- 行き先：_____
- 期日：____月____日（ ）～ ____月____日（ ）
- 集合場所： 学校 その他（ ）
- 集合時刻：____時____分
- 解散場所： 学校 その他（ ）
- 到着予定時刻：____時____分
- 費用：約_____円 集金します。 積立金から出します。

※問い合わせ先：_____高等学校 TEL：（ ）

提出期限____月____日（ ）

修学旅行 参加承諾書

どちらかを ○ で囲んで、全て記入してから印鑑を押して、担任にご提出ください。

（ 修学旅行に参加することを承諾します ・ 修学旅行に参加できません ）

参加できない場合は理由をお知らせください。

理由：_____

____年 ____組 ____番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

Ano (Era Heisei) ____/ (mês)____/ (dia)____

Aos Pais e Responsáveis

Diretor do Colégio _____

Aviso sobre Viagem de Estudos

Realizaremos a viagem de estudos como indica abaixo. Avisaremos sobre as informações mais detalhadas posteriormente por meio do aluno. Preencha a “Autorização para Participar” abaixo e entregue ao professor-responsável até ____ (mês)/ ____ (dia).

1. Destino: _____
2. Dia: ____ (mês)/ ____ (dia) () ~ ____ (mês)/ ____ (dia) ()
3. Local de encontro: Escola Outro ()
4. Horário de encontro: ____: ____ h
5. Local de término: Escola Outro ()
6. Horário previsto para chegada: ____: ____ h
7. Despesa: por volta de _____ ienes Faremos a coleta. Retiraremos da reserva.
* Informações e contato: Colégio _____ TEL : ()

.....
Prazo para entrega: ____ (mês)/ ____ (dia) ()

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAR: Viagem de Estudos

Circule (○) uma das opções, depois que preencher tudo, carimbar e entregar ao professor-responsável.

(Autorizo a participar da viagem de estudos • Não vai participar da viagem de estudos)

Informe a razão de não poder participar.

Razão: _____

____ série ____ grupo ____ número Nome do aluno: _____

Nome do responsável: _____ **carimbo**