

校長		生徒指導部長		クラス担任		教科担任	
----	--	--------	--	-------	--	------	--

スクールバス内での視聴覚機器利用許可願

広島新庄中学・高等学校長様

中学・高校 年 組 番 名前 \_\_\_\_\_

保護者 \_\_\_\_\_ (印) \_\_\_\_\_

次の理由により、視聴覚機器利用の許可をお願いします。許可後は規定を遵守いたします。

理由 \_\_\_\_\_

利用機器: \_\_\_\_\_

スクールバス路線 登校便 ( \_\_\_\_\_ ) 線 下校便 ( \_\_\_\_\_ ) 線

-----切り取り線-----

視聴覚機器利用許可書

中学・高校 年 組 番 名前 \_\_\_\_\_

広島新庄中学・高等学校長

願い出のあった次の視聴覚機器の利用を許可します。なお、機器の変更があった場合は速やかに同様の許可手続きをしてください・

利用機器名: \_\_\_\_\_