

退寮許可願

届出日	年	月	日	
退寮希望日	年	月	日	※届出日の翌月末以降となります
生徒氏名	学籍番号 () (年 組) 部屋番号 ()			
	氏名			
保護者氏名	(自署)			
退寮後の 住所・連絡先	※本校は生徒の独居を認めておりません。			
退寮理由	(理由を記載)			

新清和寮からの退寮を承認する。

年 月 日 早稲田摂陵高等学校 新清和寮 統括責任者 印

----- (寮使用欄) -----

(許可)

統括責任者	事務長	受付

※各当事者合意の上、統括責任者の許可を得ること
 ※本書面の写しを保護者・学校・寮に回付すること
 ※保護者宛の写しに統括責任者印押印のこと
 ※提出後は事務室で、住所変更の手続きを行うこと

(写回付)

生徒部長	学年主任	担任

(写回付)

寮長	食堂支配人	学習室 長