

## 消灯後学習許可願

届出日	年      月      日
保護者氏名	(自署)
連絡先電話番号	(携帯電話等)
生徒氏名	学籍番号 (                      ) (    年    組)    部屋番号 (                      ) 氏名
開始日	月      日 (    ) 以降
消灯後学習の理由	

令和      年度に限り、上記方法による学習を許可する。

年      月      日                      早稲田摂陵高等学校 新清和寮 統括責任者                      印

- ※ 消灯後学習は遅くても 25:00 までとしてください。
- ※ 夜間学習 (20:10~22:00) の取り組みや寮生活に課題がある場合は、許可を出さないことがあります。  
また、許可されていた場合でも許可を取り消すことがあります。
- ※ 年度毎に更新してください。

----- (寮使用欄) -----

※ (許可)

統括責任者	事務長	受付

(受付)

寮長	寮事務所	保護者確認

※ (写回付)

生徒部長	学年主任	担任

(写回付)

学習部 部長