



## 担任保管

学年主任	担任

## 旅行届

学年・組	年	組	生徒氏名	
旅行目的				
旅行先				
宿泊地				
旅行期間	年	月	日( )	～ 年 月 日( )
使用する交通機関				

保護者の責任において、上記のように旅行いたしますので、御連絡します。

年 月 日

保護者氏名

印

東京都立八王子盲学校長 殿