

年 月 日

「生徒手帳」に関する届出書

追手門学院大手前中・高等学校 学校長 様

(該当番号に○をして必要事項を記入の上お金を添えて担任の先生に提出してください。)

I.「生徒手帳」「カバー」 720 円

中学 ・ 高校 年 組 番
生徒名
保護者名 ⑩

II.「生徒手帳」 500 円

中学 ・ 高校 年 組 番
生徒名
保護者名 ⑩

III.「カバー」 220 円

中学 ・ 高校 年 組 番
生徒名
保護者名 ⑩

(事務室処理日: 年 月 日 担当者 ⑩)

| 生指印 | 担任印 |
|-----|-----|
| | |