書類閲覧申請書

令和　　年　　月　　日

成女学園中学校・成女高等学校
校長　小泉　潤　様

住　所	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏　名	㊞ （　　年　　組）
（保護者名）	
電　話	（　　）　　－
備考	

下記書類の閲覧を申請します。なお、閲覧に際しては、貴学の閲覧内規を遵守し、貴学園には一切迷惑をかけません。

	書類の名称
閲覧の種類	□　学則
	□　教育課程
	□　処分規定
	□　その他（　　）

※閲覧を希望される書類にレ印をつけてください

閲覧目的	

本人確認書類	□生徒証　　□健康保険証
	□その他（　　）

検印	担当者