体 育 見 学 届

　　所属　　　　学年　　組　　　番

　　氏名

　上記の者、下記のとおり体育を見学しますので、お届けします。

記

一、日　　付　　平成　　年　　月　　日（　　曜日）

二、理　　由

三、連絡事項

四、添付書類

　　平成○○年○○月○○日

保護者　○ ○ ○ ○

○○学校長　○○○○様