

フランス甲南学園トゥレーヌ御中

(担任： 教諭)

職員室 FAX 番号：0033-(0)2-47-62-20-29

お小遣い特別申請願書

金額： ユーロ

使用目的：

上記金額をお小遣い口座より引き出すことを承諾致します。

年 月 日

高等部 年 生徒氏名

保護者氏名：

---

(学校処理欄)

担任教諭印	事務 (お小遣い担当)

→