

「학교장허가 교외체험학습」 신청서						담임	학부장
성명		학년		휴대폰번호			
본교 출석인정기간 한학기(7)일	신청 기간	20 년 월 일 ~ 월 일 () 일간	우리 학교 학교장허가 교외체험학습 세부 규정 및 불허기간 확인 ※ 필요시 담임교사와의 사전 협의 또는 문의			(O , X)	
학습형태							
목적지				숙박 장소 (숙박 시)			
보호자명		관계		휴대폰번호			
인솔자명		관계		휴대폰번호			
목적							
교외 체험 학습 계획							
위와 같이 「학교장허가 교외체험학습」을 신청합니다.							
20 년 월 일							
						보호자 :	(인)
						학생 :	(인)
아이자야예술학교 귀하							

-(이하 답임 작성)-

「학교장허가 교외체험학습」 최종 허가 여부 통보서

성명			학년					
본교 출석인정기간 한학기(7)일	신청 기간	20 년 월 일 ~ 월 일 () 일간						
	허가 기간	20 년 월 일 ~ 월 일 () 일간						
금회까지 누적 사용기간 ()일	위와 같이 허가 처리되었음을 알려 드립니다. 20 . . . 아이자야예술학교 () 학년 담임교사 : (인) 보호자님 귀하							

※ 보호자가 신청서를 제출하였다 하여 체험학습이 허가된 것이 아니며 담임교사로부터 반드시 최종 허가 여부 통보서 (또는 문자)를 받은 후 실시해야 함