年　　　月　　　日

**退 学 届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学年・クラス： | 年　　　組　　　番 |
| 生徒氏名： |  |
| 生年月日： | 年　　　月　　　日　生 |
| 保護者氏名： | 印 |

下記のとおり、退学を希望いたしますので、ここに届出申し上げます。

記

1.　退学希望日

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　曜日）

2.　退学理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上