

## 退学（転学）願

スラバヤ日本人学校

校長 福田 栄喜 様

\_\_\_\_\_学部 第\_\_\_\_\_学年

児童生徒氏名\_\_\_\_\_

生年月日（西暦）\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生

スラバヤ日本人学校入学・編入学日

平成・令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

上記の者\_\_\_\_\_のため、スラバヤ日本人学校を退学（転学）いたしますので、在学証明書を交付願います。

新住所 \_\_\_\_\_

転出先学校名\_\_\_\_\_

学校所在地 \_\_\_\_\_

最終登校日（予定）（西暦）\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

スラバヤ出発（予定）（西暦）\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

便名\_\_\_\_\_出発時刻 \_\_\_\_\_

記入日（西暦）\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

保護者署名\_\_\_\_\_