

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_____