**令和＿＿年＿＿月＿＿日**

**退 学 届**

**＿＿＿＿学校**

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿**

|  |
| --- |
| **＿＿学年＿＿組＿＿番** |
| **生徒氏名** |  |
| **現住所** |  |
| **電話番号** |  |

**下記の理由により退学したいので、ご許可をお願い致します。**

|  |
| --- |
| **退学日　令和＿＿年＿＿月＿＿日** |
| **理　由** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **保護者氏名** |  |
| **現住所** |  |
| **電話番号** |  |