

西暦 年 月 日

マドリッド補習授業校

運営委員長

## 退学届

この度退学することになりましたので、下記お届け致します。

### 記

1. 生徒・児童氏名(学年)	( )
2. 生年月日	西暦 年 月 日
3. 退学年月日	西暦 年 月 日
4. 退学理由	
5. 保護者氏名	
6. 保護者署名	

今日まで補習校を支えて下さった児童生徒及び保護者の皆様に、これからも補習校との繋がりを大切にしていきたいとの思いから、退校後の連絡先を名簿リストに保管させて頂いております。

●保管する連絡先に変更のある場合はお手数ですが下記に記入をお願いします。

メールアドレス: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

●連絡先削除を希望される方はチェックを入れてください。

※ご提供頂きました情報につきましては、補習校以外では利用致しません。