理事会保管

退学届

公益法人 カールスルーエ日本語学校　理事長殿

記

児童氏名	
在籍クラス	
生年月日	年　月　日
退学理由	
退学後の連絡先	住所： TEL：(　)　FAX：(　) E-Mail：

この度、上記理由により　年　月　日 付けをもって

（本人名）　は、退学いたします。

年　月　日　　保護者署名

事務処理欄	備考	担当	日付