理事会保管

休学・復学届

公益法人 カールスルーエ日本語学校　理事長殿

記

休学期間	年　月　日 ～　月　日 （最長：1年間）
休学理由	
在籍クラス	
休学中の連絡先	住所： TEL：(　)　FAX：(　) E-Mail：

上記理由により、　年　月　日 付けをもって

（本人名）　を休学させたく、ここにお届けいたします。

年　月　日　保護者署名

年　月　日 より

（本人名）　を復学させたく、ここにお届けいたします。

年　月　日　保護者署名

事務処理欄	備考	担当	日付