

退 学 届

年 月 日

(あて先)千葉市教育委員会

下記の者について、千葉市立学校を退学するので届け出ます。

対象児童・生徒	フリガナ						
	氏名				(通称名のある方は通称名)		
	続 柄		申請者（保護者）から見て_____				
	生年月日		年 月 日				
	外国籍の方は国籍						
	現住所 (住民登録地)		千葉市		区		
建物名・部屋番号等							
届出者（保護者）	フリガナ						
	氏名		(注) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。				
	住所		<input type="checkbox"/> 対象児童と同居（記入不要） <input type="checkbox"/> 対象児童と別居（以下に記入） 千葉市 区				
			建物名・部屋番号等				
	連絡先	電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —				
		電子メールアドレス	@				
退 学 校		千葉市立		学校	学年		
退学予定年月日		年 月 日					
退 学 理 由 ※○をご記入 ください。		1. 海外へ転出するため (国名／学校名：) 2. その他 ()					
備 考							
		課長	統括	補佐	係長	係	係