

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					
	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	