

学籍異動願(届)

通信制課程 エンカレッジコース

聖パウロ学園高等学校長 殿

| | | | |
|------|---|---|---|
| 提出日 | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな | | | |
| 生徒氏名 | 印 | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 学籍番号 | | | |

| | | | | | |
|-----------|-----------|--------|----|------------------|------------|
| 現住所 | 〒 | - | 電話 | - | - |
| 保護者・保証人氏名 | | | | | |
| 保護者・保証人住所 | 〒 | - | 電話 | - | - |
| 願・届の理由 | | | | | |
| 願 | 退学 | 年 月 日付 | | | |
| | 休学 | 年 月 日付 | | 年 月 | 末日まで |
| | 復学 | 年 月 日付 | | 年 月 1日 | 年 月 末日まで休学 |
| | 転学 | 年 月 日付 | | 転学希望 (都 道 府 県) | |
| | 転籍 | 年 月 日付 | | 転籍先 | |
| 届 | 住所・Tel | (旧) 〒 | - | (新) 〒 | - |
| | 氏名 | | | | |
| | 保護者 | | | | |
| | その他 | | | | |
| 担任所見欄 | | | | | |
| 備考 | 記載日 担任名 印 | | | | |

| | | | | |
|-----|----|----|----|----|
| 確認欄 | 校長 | 教頭 | 会計 | 受付 |
| | | | | |