

奨学生退学届

学校名 学校 部 科 年  
決定番号 ひ奨 第 号 氏名

下記のとおり退学したので、届け出ます。

記

- 1 退学期日 年 月 日
- 2 理由

年 月 日

本人 住所

氏名 印

連帯保証人 住所

氏名 印

保証人 住所

氏名 印

ひたちなか市教育委員会 殿

上記の者は本校を退学したことを証明する。

年 月 日

学校長氏名

所在地

印