

(提出日) 西暦 年 月 日

世田谷学園中学校
世田谷学園高等学校
校長 山本 慈 訓 殿

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

①

退・転学願

この度、下記のとおり西暦 年 月 日付をもって〔退・転〕学
いたしたく、ご許可をお願いいたします。

記

1. 理 由

以上

- ※ 保護者の自筆にて提出してください。
- ※ 身分証明書を返却してください。