

第5号様式

卒業、休学(復学、停学、転学、退学)届

年 月 日

聖籠町長 様

在学学校名
学 年 第 学年

本 人 氏名 印
連帯保証人(保護者)氏名 印
連帯保証人 氏名 印

次のとおり卒業、休学、復学、停学、転学、退学しましたのでお届けします。

事実の生じた期日	年 月 日
事実の生じた理由	

上記の通り相違ないことを証明します。

年 月 日

学校長 氏名 印

※ 卒業、休学、復学、停学、転学、退学のうち該当する文字を○で囲むこと。