

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。