

ポータランド日本人商工会

教育委員長 殿

年 月 日

## 退学届

生徒氏名： \_\_\_\_\_

学年： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_

退学月日： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

保護者勤務先： \_\_\_\_\_

移転先住所・帰国先住所 電話番号 ( )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

米国滞在期間

年 月 ー 年 月 ( 年 ヶ月間)

\_\_\_\_\_