



年 月 日
 Date: _____ / _____ / _____
 (yyyy/mm/dd)

退 学 届
 Request for Withdrawal

Aloha International School After School Program Beginner Class

この度、 年 月末日をもちまして、
 下記の理由により退学いたしますのでお届けいたします。

本人氏名 Student name		
入学年度 Year of enrollment	/ / (yyyy/mm/dd)	
現住所 Current address	〒 TEL :	
保護者名 Personal guarantor	(氏名 Name) 印 Seal	(続柄 Relationship)

※事前にスクールへの連絡(前月 25 日まで)が必要となります。

記

【退会日付 From】 _____ / _____ / _____
 (yyyy/mm/dd)

【理由 Reason】

代表者 承認 CEO of Aloha International School	印 Seal
---------------------------------------------	--------