

退 学 届

奨学生番号 第 号

学校名

第 学年

氏 名

次のとおり退学いたしましたから、お届けいたします。

1 退学期日 年 月 日

2 事 由

3 奨学金受領 年 月まで

年 月 日

本 人 住 所

氏 名

印

連帯保証人 住 所

(保護者等)

氏 名

印

佐 世 保 市 長 様

上記のとおり退学を許可しました。

年 月 日

学校長職氏名

印