

転退学届

練馬区立中村西小学校

【太枠線内にご記入下さい】

学年・組	年	組	(ふりがな) 児童氏名	()
生年月日	年	月	日	性別 (○を付けて下さい) 男 女
本校に通う兄弟姉妹	年	組	児童氏名	続柄 (長女・次男・子等記入)
地区班	地区	班	(不明の場合は未記入のままで結構です。)	
転退学理由				
最終登校予定日	年	月	日	
新住所	〒			
	電話 - -			
転学先	学校名			
所在地	〒			
	電話 - -			
上記のとおり転退学することを、お届けいたします。				
現住所	〒			
	転居前後の連絡先電話番号 - -			
保護者氏名				印
練馬区立中村西小学校長殿				

*学校使用覧

至急回覧	校長	副校長	事務	栄養士	保健
	誕生日給食	たてわり班	地区班	教科書	給食費

回覧戻り、転出担当

学年主任	学年会計
担任	書類受取日

☆食数変更届を栄養士へ