

転退学届

練馬区立泉新小学校長

_____殿

令和 年 月 日

保護者名 印

下記の通り転退学しますのでお届け致します。

記

1、 年 組

児童氏名 _____ 性別 ()

平成 年 月 日生

現住所

登校班 地区 班

2、 転居先住所

電話番号

3、 転入予定校

4、 転退学予定日 令和 年 月 日

以上