

退 学 願

科 年 組

生徒氏名

1. 理 由

上記のとおり退学いたしたいので御許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

生 徒 氏 名

保護者氏名

(自署)

宇都宮短期大学附属高等学校長

須 賀 英 之 様