

美祢市ラーニングスペース 退塾届

年 月 日

美祢市教育委員会 様

住所

生徒氏名 (※)

保護者氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

美祢市ラーニングスペースを退塾したいので、美祢市ラーニングスペース実施規則第9条第2項の規定により下記のとおり提出します。

記

1 退塾希望日

年 月 日

2 退塾する理由