

転退出届

世田谷区立千歳中学校

担当	受付者	教務部		学年会計	事務室	給食担当	学級担任	保健室	教務主任	副校長	校長
		転出入係	教科書係								
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
確認印											

現クラス	年	組	番	転出年月日	令和	年	月	日	No.		
フリガナ					性別	生年月日					
生徒氏名					男・女	平成	年	月	日		
現住所	〒										
電話番号					()	★	月	日まで連絡可			
新住所	〒										
電話番号					()	★	月	日から連絡可			
転退学の理由											
最終登校日	令和	年	月	日	()	まで登校					
転学先学校名					立	中学校					
学校所在地	〒										
電話番号					()						
備考											

★太線の枠内をご記入ください。 上記の理由により、転学・退学いたします。

世田谷区立千歳中学校様

令和 年 月 日

フリガナ
保護者氏名

印