

退学届

年 月 日

特定非営利活動法人
桜枝育英奨学会 理事長 殿

学校・学部名

第 学年

氏名

印

住所〒

下記のとおり退学しましたのでお届けいたします。

記

1. 退学決定日 年 月 日

2. 理由

上記のとおり退学を許可しました。

年 月 日

学校長

印