

(未成年用)

校 長	通信制教頭	通信制教務課	担 任	受付印
	事 務 長	主 管	係	
退学年月日	令和 年 月 日			
退 学 願				
年 H	生徒番号			
ふりがな 氏 名		性別	生年月日 (年齢)	
			昭和 平成 年 月 日 (歳)	
事由				
退学年月日	令和 年 月 日			
上記のとおり退学させたいので、願います。 令和 年 月 日				
石川県立金沢泉丘高等学校長 様				
保護者 住所				
氏名				
㊟				

(保護者自署の場合は、押印不要)

(成年用)

校 長	通信制教頭	通信制教務課	担 任	受付印
	事 務 長	主 管	係	
退学年月日	令和 年 月 日			
退 学 願				
年 H	生徒番号			
ふりがな 氏 名		性別	生年月日 (年齢)	
			昭和 平成	年 月 日 (歳)
事由				
退学年月日	令和 年 月 日			
上記のとおり退学したいので、願います。 令和 年 月 日 石川県立金沢泉丘高等学校長 様 本人 住所 氏名 ㊟				

(本人自署の場合は、押印不要)