



退園・退学願

西大和学園カリフォルニア校

学 校 長 殿

学年 年長 氏名 ぼびつとあんな

学年 _____ 氏名 _____

学年 _____ 氏名 _____

上記の者、以下の事由により 2020 年 4 月 30 日をもって、
退学させていただきます。

事由(具体的に) DL保育が終わり登園再開になった際に再入学希望します。

保護者氏名 ぼびつと順子

保護者サイン ぼびつと順子 日付 4.22.2020

同窓会案内送付先 (新住所、ご親戚の住所、勤務先 または E-mail アドレス等 ご案内を
お送りできるアドレスを必ずご記入ください)

〒 _____ E-mail Address _____

退学後の進学・転入先

氏名 _____ 進学・転入先 _____

氏名 _____ 進学・転入先 _____

氏名 _____ 進学・転入先 _____

ご登録されている銀行口座の解約予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(解約される場合のみご記入ください)