



## 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)