

# 学籍異動願(届)

通信制課程 エンカレッジコース

聖パウロ学園高等学校

校長 佐々木 吉勝 殿

提出日	年	月	日	
ふりがな				
生徒氏名				印
生年月日	年	月	日	
学籍番号				

現住所	〒 -	電話	- -		
保護者・保証人氏名					
保護者・保証人住所	〒 -	電話	- -		
願・届の理由					
願	退学	年 月 日付			
	休学	年 月 日付		年 月 末日まで	
	復学	年 月 日付		年 月 1日	
	転学	年 月 日付		転学希望 ( 都 道 府 県 )	
	転籍	年 月 日付		転籍先	
届	住所・Tel	(旧) 〒 -		(新) 〒 -	
	氏名				
	保護者				
	その他				
担任所見欄					
備考	記載日 担任名 印				

確認欄	校長	教頭	会計	受付