

20 年 月 日

## 退 学 届

土佐中・高等学校  
校長 五百蔵 誠一 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

上の者は次の理由により 20 年 月 日をもって、退学させたく  
お願い致します。

理由：

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※生徒身分証明書を添えて提出してください。

校長	教 頭		教務部長	主任	事務長	事 務