

様式第2号

退 級 届

年 月 日

五泉市教育委員会 様

(保護者) 住 所
氏 名
電話番号 ()

のびのび学習教室「寺子屋」を退級したいので届出します。

児 童 氏 名		男・女
学 校 名	小学校 年 組	
退 級 予 定 日	年 月 日	
退 級 の 理 由		