

転退学届

The New Jersey Japanese School
117 Franklin Avenue Oakland, NJ 07436
Tel: (201)405-0888
Fax: (201)405-1411

ニュージャージー日本人学校長様

学年学級	年 A 組
児童生徒氏名	
生年月日	平成 ()年 月 日生

転退学日 (最終登校日)	令和 ()年 月 日
転退学の事由	
転出先住所	電話番号
日本の連絡先	電話番号
転編入学 学校名	
転編入学 学校住所	
出発日	令和 ()年 月 日

上記のとおり報告いたしますので、転退学に必要な手続きをお願いします。

令和 ()年 月 日

保護者氏名

お願い

- 「転出先住所」が未定、寮、下宿、日本以外の住所の場合は、日本の連絡先を記入してください。
- 転退学後の連絡方法としてメールアドレスをお知らせください。

--

スクールバス乗車中止報告

乗車場所	中止月日 (最終乗車日)	月 日 ()
------	-----------------	---------

◆ ご家庭からバス委員さんに連絡し、乗車停止手続きをしてください。