退 学 届

A notice of withdrawal from the school

**ブリスベン国際日本語学校**

校長

# To Principal

児童・生徒名 　　　　　　 　　　　　　　（　　　　　学級）  
Student Name Class

退学希望日：　　　年　　　月　　　日

Expected date of withdrawal from the school:

以下の理由により、標記生徒・児童の退学を希望致します。  
Reason/s for withdrawal from the school:

　　　　　年　　 月 　　　日

year month day

保護者署名

Guardian’s signature

保護者氏名

Guardian’s Name

退学後も総領事館で教科書の受け取りご希望の方は、[textbook@bb.mofa.go.jp](mailto:textbook@bb.mofa.go.jp) までご連絡ください。

①保護者名

②児童名

③児童生年月日

④学年

⑤住所

⑥メールアドレス

⑦電話番号

＜注意事項＞

* 返金は、年払いの授業料をお振込みの方で、前期で退学される場合は後期分の返金があります。（2学期5週目までに退学届提出が条件です）
* 学期単位、週単位での返金はありません。