

(様式5)

令和 年 月 日

教育総合支援センター長 様

学校名 伊藤学園

校長

公印

退室申請書

下記の児童・生徒について、適応指導教室マイスクールへ入室しておりましたが、
() のため、退室について保護者の同意書を添えて申請
いたしますので承認願います。

記

1 児童・生徒

児童・生徒 氏名	ふりがな	性別	男女	保護者 氏名	
学年 組	年 組	担任氏名			

2 退室する適応指導教室

(マイスクール八潮 ・ マイスクール五反田 ・ マイスクール浜川)

3 保護者同意書

同意書

上記の通り、本人 () の適応指導教室マイスクールの
退室に同意いたしますので、よろしくお願い致します。

令和 年 月 日

保護者住所 品川区

氏名