

(様式第2号)

年 月 日

佐久市教育委員会 様

学 校 名

学校長名

佐久市チャレンジ教室退室届

下記の児童生徒を退室させたいので、お願いします。

記

1 児童生徒氏名 男・女

2 生 年 月 日 年 月 日 歳

3 学 年 学年

4 住 所

5 保護者氏名

6 担 任 氏 名