



# Request for Withdrawal

## 退学願

Class teacher 担任	Director 理事長	Principal 校長

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
year month day

Principal of Azabu Christian School

Name 氏名	
Date of Enrollment 入学年月日	
Address 住所	
Phone 電話	
E-mail メールアドレス	

For the following reason,

I would like to request approval to withdraw from the program as of \_\_\_\_\_.

私は、下記理由によって\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日付で退学したいので許可願います。

記

(Reason)

(理由)

Tuition Payment 授業料納付状況	Academic Year 年度	First Half 前期分	※Paid in full / unpaid 納付済 / 未納	Leave of Absence 休学
		Latter Half 後期分	※Paid in full / unpaid 納付済 / 未納	Leave of Absence 休学

Note : Circle the appropriate option for the items marked with a ※.

注意 : ※印のところは、該当のところを○で囲むこと。

事務記入欄

授業料納付済確認		データ入力	
----------	--	-------	--