

転（退）学 届

年 月 日

神戸市立北五葉小学校長 あて

保護者名 _____ 印

下記の者を、転学・退学させたいので、よろしくお願いいたします。

記

ふ り が な
児 童 名 _____ (年 組)

生 年 月 日 _____ 年 月 日生 性別：男・女

保護者との続柄 _____

現 住 所 _____

転出予定先住所 _____

転出予定日 _____ 年 月 日

転出予定校 _____ 立 _____ 小学校

転（退）学事由

注1 児童のみの住所異動は、原則として認められません。特別な事情がある場合は、区役所市民課または学校にあらかじめご相談ください。

注2 転出予定校は、わかっている場合に記入してください。