

校長印	教頭印	担任印

パリ日本人学校
受付第 号
令和 年 月 日

パリ日本人学校長 様

保護者名前 印
住所
電話番号

転 出 願

このたび転出しますので、書類の作成をお願いいたします。

記

1. 転出児童・生徒 () 学部 年 組
児童・生徒名前
(平成 年 月 日 生)
2. 転出予定日 (最終登校日) 令和 年 月 日
3. 転出後の住所 郵便番号 〒 (-)
住 所
電話番号
4. 転出先学校名及び住所 (分かる範囲でお書き下さい。)
5. 転出書類受け取り希望日及び時間帯 令和 年 月 日 時ごろ

*転出の一週間前までには、担任へ提出してください。

*転出書類の受取期日は、調整後決定いたします。



INSTITUT CULTUREL FRANCO-JAPONAIS
7 RUE JEAN-PIERRE TIMBAUD 78180 MONTIGNY-LE-BRETONNEUX