

様式第14号

# 退学願

令和 年 月 日

福島県立テクノアカデミー会津校長 様

本	人	科	名	科	年
		氏	名		⑩
保護者又は保証人		氏	名		⑩

(自筆の場合は押印が省略できます)

私は、次のとおり退学したいので、承諾願います。

1 理由

2 期日 令和 年 月 日