

原級留置願

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
(期生)

氏 名 印

保護者又は保証人 氏 名 印

(自筆の場合は押印が省略できます)

私は、令和 年度 科 年に原級留置させていただきたいので承諾願います。

1 進級 卒業 できなかった理由(どちらかに○をつける)

2 次年度に向けた努力目標
