

校長	副校長	教務課長	学科長	職員	担当

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

(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