

(様式2)

年 月 日

サポートルーム退室届

東大和市教育センター
センター長

様

東大和市立第 学校
校長

印

下記の児童・生徒のサポートルームの退室をお願いいたします。

保 護 者 記 載 欄	児童・生徒 氏 名	フリガナ	生年月日 年 月 日	性別 ()	
	保 護 者 氏 名	フリガナ	印	保護者との関係 ()	
	住 所	東大和市	丁目	番地 〒 ()	
	在 籍 学 校 名	東大和市立第	学校	年 組	
	担 任 氏 名				
	退室事由 (お子さんの様子)				

在籍する学校をとおして提出してください。