

# 復 学 届

20 年 月 日

シャーロット日本語補習学校長 様

保護者名 \_\_\_\_\_

次の者を復学させますので、ここに届けます。

## 1 復学する児童生徒名

学 部	年	氏 名	備 考
幼・小・中・高			
幼・小・中・高			
幼・小・中・高			

2 復学日 20 年 月 日

## 3 復学理由

## 4 復学後の連絡先（今までと同じ場合は記入不要）

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_