

休学届

年 月 日提出

ニューヨーク日本人教育審議会
 ニューヨーク補習授業校 校長 殿

下記の通り、お願いいたします。

(改・10/8/19)

休学者 ID #		男 女	地区校名	幼 初 中 高	学年・組	担 任 氏 名
休学者氏名			校		—	
保護者氏名			電 話	自 宅	()	—
勤務先				勤 務 先	()	—
最終出席日	年 月 日		登校予定日	年 月 日		
学校納付金 支払い確認 (○印)	() 1期分(4月~7月) () 2期分 (8月~11月) () 3期分 (12月~3月) * 未納分がある方は、この休学届と共に、チェックを事務所へ郵送してください。					
休学理由						
現住所	State Zip					
	Email:					

備考

- 休学の期間は4ヶ月までとします。
- 休学期間中は、その間の授業料・教材費等をお支払いいただきます。
- 担任教師およびクラス役員に休学している旨を必ず連絡してください。
- 各種届出の郵送先は、

The Japanese Weekend School of New York
 56 Harrison Street, Suite 503, New Rochelle, NY 10801

Tel : 914-636-3770
 Fax: 914-636-7476

年 月 日

休学を承認いたします。

ニューヨーク日本人教育審議会
 ニューヨーク補習授業校 校長