

退 寮 届

JA 新潟厚生連中央看護専門学校
学校長 様

退寮理由

私は_____のため、
JA 新潟厚生連中央看護専門学校学生寮を退寮いたしますので、お届けいたします。

退寮日 年 月 日

届出月日 年 月 日

退寮者 年：学籍番号 _____

氏名 _____ 印

保護者 氏名 _____ 印