

退会届

年 月 日

日本福祉大学中央福祉専門学校
同窓会長 殿

このたび、日本福祉大学中央福祉専門学校同窓会を退会したく、下記の通り届け出ます。

氏名 _____

学籍番号 _____

※学籍番号不明の方は、下記に卒業学科／年をご記入ください。(前期卒業の方は9月に修正)

_____科 西暦_____年 3月 卒業

* 社会福祉士科の場合 (夜間 ・ 通信) ←いずれかを囲んでください

<差し支えなければ、退会の理由を下記にお書きください>