



年 月 日

アットマーク・インターハイスクール
学院長 渡辺 克彦 殿

卒業延長申請書

学籍番号		氏 名	
保護者名	印		
担当 ST 名			
当初卒業予定月	年 月 予定。		
変更後卒業予定月	年 月 予定。		
理 由			

上記の通り、卒業延長申請を行います。

※卒業申請後の延長は、当初予定日の2ヶ月前に延長届けを提出すること。