

# 保護者同意書

記入日 20 年 月 日

ISI国際学院理事長 殿

私は、下記学生の保護者として、下記の内容について同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

学生氏名		ISI 会員番号	
大学名		学科名	
学年・学期			

同意内容により、左側の欄いずれかの該当する事項に✓のうえ、右側に内容をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 転科	時期：_____年 _____月より 転科先：_____へ転科します。 理由：
<input type="checkbox"/> 転校	転校先大学名：_____ 学科名・専攻名：_____ 理由：
<input type="checkbox"/> 休学	休学期間：_____年 _____月より _____年 _____月まで 理由：
<input type="checkbox"/> 復学	復学時期：_____年 _____月より
<input type="checkbox"/> 退学	退学日：_____年 _____月 _____日を以て 理由：
<input type="checkbox"/> ISI 退会	_____年 _____月 _____日を以って、ISI 国際学院の退会を希望します。 理由：  ※メールマガジン配信登録をされていた方は、退会后、配信を中止いたしますのでご了承ください。

## ◆各種手続き ISI 代行のご案内◆

各種手続きをISIへ代行依頼する場合は、右側の該当する欄に☑のうえ、ご提出頂きますようお願い致します。「保護者同意書」を受領後に、御請求書を発行いたします。

各種手続き	ISI 代行手数料
<input type="checkbox"/> 転科 転校	¥35,000
<input type="checkbox"/> 休学	¥25,000
<input type="checkbox"/> 復学	¥25,000
<input type="checkbox"/> 退学	¥25,000

郵送先住所：〒171-0022 東京都豊島区南池袋 2-29-14

I S I 国際学院

TEL : 03-5960-1338 FAX : 03-5960-1339

弊社記入欄

受領	転送	登録