

別記様式第 13 号

休学・復学・退学等届

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長様

住 所 〒

氏 名 (自署)

電 話 番 号

携 帯 電 話

下記の事項について届け出ます。

学校名		学科・コース 名	
借受者氏名			
届出事項	<input type="checkbox"/> 休学・停学 <input type="checkbox"/> 留年 <input type="checkbox"/> 復学 <input type="checkbox"/> 転学 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> その他		
休学・停学	休学・停学日	年	月 日
	復学予定日	年	月 日
留年(在学 期間延長)	留年年次 卒業(修了)予 定 理由	年次	年 月
復学	復学日	年	月 日
	復学年次	年次	
退学・その 他	退学日・その他の事由の 発生日 理由	年	月 日
既借受期間 及び金額	年 月 ~ 年 月 分まで 合計 円		

.....

 上記について、相違ないことを証明します。

年 月 日

 所在地
 学校名
 学校長名

