

休学(停学・復学・退学・卒業)
届
修学資金等辞退

(記入日)

年 月 日

社会福祉法人 長野県社会福祉事業団 理事長 様

貸付番号.....

住 所 〒

氏 名

印

(電話 ())

下記のとおり休学(停学・復学・退学・卒業)(修学資金等を辞退)しました。(します。)

記

期日又は期間	
理 由	
本届記入者	本人 連帯保証人 ()

上記について証明します。

年 月 日

養成施設名

施設長の職及び氏名

公印