

退学・休学・停学・留年届

記入日	年 月 日
-----	-------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	〒
	電話番号	自宅() - 携帯() -

愛知県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 高等学校

高等学校名	
-------	--

2 届出の内容（該当する番号に○を付けてください。）

内 容	日 付 ・ 期 間	備 考
1 退 学	年 月 日	
2 休学・停学	年 月 日 ～ 年 月 日	
3 留 年	年 月 日 ～ 年 月 日	

2 上記の理由

理 由	
-----	--

太枠内を漏れなく記入してください

退学・休学・停学・留年届

記入例

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏 名	愛知 福祉
	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇歳)
	住 所	〒423-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(052) 111 - 2222 携帯(090) 1111 - 2222

愛知県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 高等学校

高等学校名	〇〇立 〇〇〇高等学校 福祉学科
-------	------------------

2 届出の内容 (該当する番号に〇を付けてください。)

内 容	日 付 ・ 期 間	備 考
1 退 学	年 月 日	
2 休学・停学	令和〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇年 〇月 〇日	
3 留 年	年 月 日 ~ 年 月 日	

2 上記の理由

理 由	例: 病気により長期療養するため
-----	------------------