

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付休学・停学・留年・退学届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

(借受人)

貸付番号

住所 〒

氏名

電話番号（自宅）

（携帯）

社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付実施要綱の規程により届け出ます。

休学	休学期間	年 月 日から 年 月 日まで
	休学時の学年	年次
停学	処分を受けた日	年 月 日
	停学期間	年 月 日から 年 月 日まで
	停学時の学年	年次
留年	留年した学年次	年次
	卒業予定年月日	年 月 日
退学	退学の年月日	年 月 日
	修学した期間	年 月 日から 年 月 日まで
休学・停学・留年・退学の理由		

【養成機関記入欄】

上記のとおり相違ないことを証明します。
年 月 日
養成機関名
養成機関の長
印