

休学・退学・停学・留年届

平成 年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名 ㊟

借受人電話番号

(該当番号に○印)

- 次のとおり
- 1 (休学・退学)するので届け出ます。
 - 2 停学になったので届け出ます。
 - 3 留年したので届け出ます。
 - 4 その他()ので届け出ます。

整理番号	
退学・留年 年月日	平成 年 月 日
休学・停学期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 大学等・養成施設名 大学等・養成施設長 ㊟	