

(様式第5号)

休 学 届

年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

学校名、学部、学科(科)、学年

()

奨学生番号 [-]

本人氏名

印

住民票住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名

印

住 所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名

印

住 所〒

電話番号

携帯番号

下記のとおり休学しますのでお届けします。

記

1 休学期間 年 月 日から 年 月 日まで

2 休学理由(詳細に)

3 奨学金受領の確認 年 月分から 年 月分まで

在学(校)長の証明

上記のとおり休学を許可しました。

なお、奨学金の受領について確認しました。

年 月 日

学 校 名

学(校)長

印