

(様式第5号)

休学届

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長様

奨学生番号		届出年月日	年	月	日
学校名					
学部・学科				学年	年
奨学生	氏名	⑩			
	住民票住所	〒			
	電話番号	自宅	携帯		
連帯保証人	氏名	⑩			
	住所	〒			
	電話番号	自宅	携帯		
連帯保証人	氏名	⑩			
	住所	〒			
	電話番号	自宅	携帯		

以下のとおり休学しますのでお届けします。

休学期間	年	月	日から	年	月	日まで
休学理由						
奨学金受領確認	年	月分	から	年	月分	まで

在学(校)長の証明

以上のとおり休学を許可しました。

年 月 日

学校名

学(校)長

⑩