

(様式第5号)

# 休 学 届

公益財団法人山口県ひとづくり財団理事長 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	Ⓜ			
	住民票住所	〒			
	電 話 番 号	自宅	携帯		
連帯保証人	氏 名	Ⓜ			
	住 所	〒			
	電 話 番 号	自宅	携帯		
連帯保証人	氏 名	Ⓜ			
	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

Ⓜ