様式第６号(第６条関係)

**休学届**

年　　　月　　　日

小　城　市　長　　様

育英学生（本人）　住所

電話番号

決定番号

在学（卒業）学校

学校名

学部・学科等

学　　　　年　　　　　第　　　　学年

　次のとおり休学しましたので、届け出ます。

１　休学の期間

年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで

２　休学の理由

３　最終受領育英資金　　　　　　　年　　　月分まで

　上記のとおり休学を許可しました。

　　　　　年　　　月　　　日

学校名

学（学部・校）長　　　　　　　　　　　　　　印

　(注)　傷病による場合は、医師の診断書を添付してください。