

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 _____

フリ 氏 ガナ
名 _____

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。