

仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業
卒業(修了)・休学・停学・復学・留年・退学届

年 月 日

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 会長 様

借受人：住所

氏名 ㊟

電話番号 (- -)

貸付番号 ()

このたび、養成機関を（ 卒業・休学・停学・復学・留年・退学 ）しましたので届け出ます。

届 出 事 項	卒業(修了)	年 月 日
	休学	年 月 日から 年 月 日まで
	停学	年 月 日から 年 月 日まで
	復学	年 月 日から
	留年	年 月 日 (変更後の学年 年)
	退学	年 月 日
理由及び今後の予定		

※届出内容で該当するものに○を付け、必要事項を記入してください。

- 備考 1 卒業(修了)届は、卒業証書の写し又は卒業(修了)証明書を添付
2 借受人の住所・氏名欄は自署によること。