

別記様式第7号（第8条関係）

留年（休学・停学）届

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会
会長 様

養成機関施設名
貸付決定番号
住 所 〒
氏 名
電 話 番 号
携 帯 番 号

印

次のとおり留年した（休学した・停学処分を受けた）ので届け出ます。

- 1 理 由
- 2 留年等開始年月日 年 月 日

上記のとおり留年（休学・停学）していることを証明します。

年 月 日

養成機関所在地
養成機関名
養成機関長氏名

印

※これを証明する書類の添付によっても可とする。