

別記様式第 8 号（第 8 条関係）

復 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

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

印

年 月 日から復学したので届け出ます。

上記のとおり復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。