

退学・休学・停学・留年届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	
高等学校名	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住 所	〒 ー
電話番号	自宅（ ） ー 携帯 ー ー

三重県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱の規定により、下記のとおり届け出ます。

1 内 容

該当する番号に○を付けてください。

内容		期 間					
1	退 学	年	月	日			
2	休学・停学	年	月	日	～	年	月 日
3	留 年	年	月	日	～	年	月 日

2 上記の理由