

(様式第9号)

休 学 届

年 月 日

長野県教育委員会 教育長 殿

奨学生番号 号

学校第 学年

奨学生 氏名

住所

連帯保証人 氏名

住所

連帯保証人 氏名

住所

上記の者は、下記のとおり休学しますからお届けします。

1 休学期間 年 月 日から
年 月 日まで

2 事 由

3 奨学金受領 年 月から
の ヶ月分 円
年 月まで

4 遠距離通学費受領 年 月から
の ヶ月分 円
年 月まで

上記のとおり休学を許可しました。

年 月 日

学校長

印