

## 休学・停学・復学・留年・退学届

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

|             |         |   |      |  |   |
|-------------|---------|---|------|--|---|
| 届<br>出<br>人 | 氏名      |   |      |  | 印 |
|             | 住所      | 〒   |      |  |   |
|             | 自宅電話    |   | 携帯番号 |  |   |
|             | 借受人との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他（具体的な関係： ） |      |  |   |
| 貸付決定番号      |         |   | 資金内訳 | <input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費 |   |

借受人は、下記のとおり大学等の修学となりましたので届出いたします。

|                  |                       |         |  |   |     |               |   |     |
|------------------|-----------------------|---------|--|---|-----|---------------|---|-----|
| 借受人氏名            |                       |         |  |   |     |               |   |     |
| 大学等名称            |                       |         |  |   |     |               |   |     |
| 届<br>出<br>事<br>項 | 休学                    | 休学の期間   | 年  | 月 | 日から | 年             | 月 | 日まで |
|                  |                       | 授業料等の徴収 | <input type="checkbox"/> 徴収されている <input type="checkbox"/> 徴収されていない |   |     |               |   |     |
|                  | 停学                    | 処分を受けた日 | 年  | 月 | 日   |               |   |     |
|                  |                       | 停学の期間   | 年  | 月 | 日から | 年             | 月 | 日まで |
|                  | 復学                    | 復学をした日  | 年  | 月 | 日   | (復学時の学年次: 年次) |   |     |
|                  |                       | 休学・停学期間 | 年  | 月 | 日から | 年             | 月 | 日まで |
|                  | 留年                    | 留年した学年次 | 学年次  |   |     |               |   |     |
|                  |                       | 卒業予定年月日 | 年  | 月 | 日   |               |   |     |
|                  | 退学                    | 退学の年月日  | 年  | 月 | 日   |               |   |     |
|                  |                       | 修学した期間  | 年  | 月 | 日から | 年             | 月 | 日まで |
|                  | 休学・停学・復学・<br>留年・退学の理由 |         |  |   |     |               |   |     |

### 大学等の証明

年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

|                  |  |  |  |   |
|------------------|--|--|--|---|
| 大学等の名称           |  |  |  |   |
| 所在地              |  |  |  |   |
| 大学等の長の<br>職名及び氏名 |  |  |  | 印 |