

(様式第5号)

休学届

平成 年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

学校名、学部、学科(科)、学年

()

奨学生番号

本人住所〒

氏名

印

電話番号

携帯番号

連帯保証人住所〒

氏名

印

電話番号

携帯番号

連帯保証人住所〒

氏名

印

電話番号

携帯番号

下記のとおり休学しましたのでお届けします。

記

1 休学期間 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

2 休学理由(詳細に)

在学(校)長の証明

上記のとおり休学を許可しました。

なお、奨学金は平成 年 月分まで(交付しました。受領しています。)

平成 年 月 日

学校名

学(校)長

印