

(様式第5号)

# 休学届

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

本人氏名

印

住民票住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏名

印

住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏名

印

住所〒

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 年 月 日から  
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 年 月分まで(交付しました。受領しています。)

年 月 日

学校名

学(校)長

印