

(様式第17号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金退学等届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	-	-
------	---	---

借受人 住所
氏名 印

次のとおり（退学・留年・休学・停学・復学）をしたので届け出ます。

※該当するものを○で囲む

退学又は復学年月日	年 月 日
休学又は停学期間	年 月から 年 月まで
理由	
借 用 金 額	入学準備金 円

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

養成機関名
養成機関の長 印