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、停学、留年期間 | 　　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