

(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

令和 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 〒 -

(自署) 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	令和 年 月 日
休学、停学、留年期間	令和 年 月から 令和 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。

令和 年 月 日

養成機関名

養成機関の長

印