

(別記第6号様式)

停学・復学・退学等届

平成 年 月 日
東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号

住所 〒 —

氏名 ⑩

TEL — —

養成施設名

下記の事項について、届出ます。

届出事項	届 出 内 容		
停 学・ 休 学	停学・休学日	年	月 日
	復学予定日	年	月 日
	復学予定年次	年次	
復 学	復学日	年	月 日
	復学年次	年次	
留 年	留年年次	年次	
	卒業予定	年	月 (当初の卒業予定 年 月)
退 学	退学日	年	月 日
(理由)			

(注) *必ず届出事項に○を付けること。

*なお、貸付停止期間は、休学した日、停学処分を受けた日、又は留年した日の属する月の翌月から、復学した日の属する月までとする。

上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日
東京都社会福祉協議会会長 様

(養成施設)

所在地 〒 —

名 称

長の職名及び氏名

⑩