

(別記第6号様式)

## 停学・復学・退学等届

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号

住所 〒 ー

氏名

印

TEL ー ー

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
	卒業予定	年 月 (当初の卒業予定 年 月)
復 学	復学日	年 月 日
	復学年次	年次
	卒業予定	年 月 (当初の卒業予定 年 月)
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。

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

(養成施設)

所在地 〒 ー

名 称

長の職名及び氏名

印