

(様式9)

休学（長期欠席）届

平成 年 月 日

新潟県教育委員会 様

大学 学部 科
第 年
学校

奨学生番号 平 大 専 第 号
高

本人 氏名 住所 電話番号 印

連帯保証人 氏名 住所 電話番号 実印

下記のとおり休学（長期欠席）しますから、お届けいたします。

- 休学（長期欠席）期間 平成 年 月から
平成 年 月まで
- 理由（詳細に）
- 奨学金受領 平成 年 月分から
平成 年 月分まで

上記のとおり休学を許可しました。（長期欠席を認めました。）

平成 年 月 日

_____ 学（校）長 氏名 _____ 職印

注意 傷い疾病による場合は、医師の診断書もしくはその写を添付すること。