

退学・休学・停学・復学・留年・卒業届

年 月 日

社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 _____

借受人 住 所

電話番号

氏 名

印

(本人自署)

次のとおり、〔 退学 ・ 休学 ・ 停学 ・ 復学 ・ 留年 ・ 卒業 〕の届出をします。

大学等名	(年 月 日入学)
届出事項	1 退学 (年 月 日)
	2 休学 (年 月 日から 年 月 日まで)
	3 停学 (年 月 日から 年 月 日まで)
	4 復学 (年 月 日)
	5 留年 (年 月 日)
	6 卒業 (年 月 日)
理 由	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学 校 名

学長又は学校長名

Ⓜ

※公印を押印

- 備考
- 1 休学・停学はその事実が発生した日から終了するまでの（予定）期間を、その他はその事実が発生した日を記入すること。
 - 2 理由が疾病による場合は、医師の診断書等を添付すること。
 - 3 届出事項の1から5に該当する場合は、処分の内容等を理由の欄に書くこと。