様式第１２号（第９条関係）

年　　月　　日

　神栖市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　修学生　住所

氏名　　　　　　　　　　印

休学（停学・留年）届出書

下記のとおり，休学した（停学の処分を受けた・留年した）ので神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施行規則第９条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与番号 | 年度　第　　　号 |
| 修学生氏名 |  |
| 休学(停学)期間 | 　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 留年期間 | 　　　　　　年　　月　　日から１年間 |
| 　上記のとおり相違ないことを証明します。　　　　年　　月　　日学校長　　　　　　　　　　印　 |

備考　学校長の発行する証明書等を添付することで上記証明欄を省略できる。