

様式第11号（第9条関係）

年 月 日

神栖市長 様

修学生 住所
氏名 印

退学等届出書

下記のとおり退学した（除籍となった）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	
退 学 (除 籍) 年 月 日	年 月 日
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。