

介護福祉士等修学資金 休学・復学・退学等届

山形県社会福祉協議会長 殿

(届出者)	貸付コード番号	
	氏名	⑩
	住所	〒 ー 電話番号 ()

介護福祉士等修学資金を借用中のところ、次の事由が生じましたので届出ます。

届出事項	届出内容〈西暦〉	
休学・停学	停学・休学日	年 月 日
	復学予定日	年 月 日
	復学予定年次	年次
復学	復学日	年 月 日
	復学年次	年次
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
貸付辞退	辞退日	年 月 日
(理由)		

(注意事項)

- ※該当する「届出事項」に必ず○を付けること。
- ※休学、停学、留年時の貸付停止期間は以下の通りとする。
 休学：休学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。
 停学：停学処分を受け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。
 留年：留年中は貸付停止とし、進級した場合に貸付を再開することができるものとする。
- ※留年（卒業延期）の場合は「返還猶予申請書」「在学証明書」を添付すること。
- ※退学、送金後の貸付辞退の場合は「返還計画（第18号様式）」を添付すること。

休学・復学・退学等について、上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設等の名称
養成施設等の住所
学校・施設長名

⑩