

休学（長期欠席）届

年 月 日

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿

学校名 高等学校 科 第 年次

奨学生番号

貸与月額 円

本人氏名 印

連帯保証人氏名

住所

電話

下記のとおり休学（長期欠席）しますので、お届けいたします。

記

1. 休学（長期欠席）期間 年 月 日から
年 月 日まで

2. 理由（詳細に）

3. 奨学金受領 年 月 日分まで

4. 返戻奨学金（有） 年 月 日～ 年 月 日分 _____円

上記記載のとおり相違ないことを証明する。

学校名

学校長

公印

※休学期間の年月日は学籍上の日付を記載する