

休学（長期欠席）届

平成 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

大学 学部 科 第 年次

奨学生番号 貸与月額 円

本人 フリガナ
氏名 ⑩
住所〒
電話

連帯保証人 フリガナ
氏名 ⑩
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。

1 休学（長期欠席）期間 平成 年 月 日から
平成 年 月 日まで

2 理由（詳細に）

3 奨学金受領 平成 年 月分まで

4 返戻奨学金 平成 年 月～ 年 月分 _____円 __月 __日返戻

- (注) 1 在学学長の休学許可証を添付すること。
2 傷い疾病による場合は、医師または歯科医師の診断書もしくはその写しを添付すること。