

第2号様式

休学（復学、転学、退学、停学、辞退）届

年 月 日

新潟県知事 _____ 様

大 学 名 _____

決 定 番 号 _____

住 所 〒 _____

氏 名 _____

下記のとおり事由が生じたので新潟県看護職員修学資金貸与条例施行規則第5条第1項第1号の規定により届け出ます。

記

| | | | | | | |
|----------------|----|--------------------|----------------------|----------------|--------------------|-------------------|
| ※届出事由等 | 休学 | 休学 期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | | | |
| | 復学 | 復学 期日 | 年 月 日 | 休学 停学 期間 | 年 月 日から 年 月 日まで | 修了予 定時期 年 月 |
| | 転学 | 転学 期日 | 年 月 日 | 大学大学院へ転学 | | 修了予 定時期 年 月 |
| | 退学 | 退学 期日 | 年 月 日 | | | |
| | 停学 | 停学 期間 | 年 月 日から 年 月 日まで（ 日間） | | | |
| | 辞退 | 辞退 期日 | 年 月 日 | | | |
| | 理由 | | | | | |
| 修学資金受領期間 | | 年 月分から 年 月分まで（ 月分） | | | | |
| 上記のとおり相違ありません。 | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | |
| 学長 | | | | | 印 | |

注1 ※印欄は該当するものを○印で囲むこと。

2 休学が傷い疾病による場合は、診断書又は診断書の写しを添付すること。