

桃原用昇奨学給付金「休、復、退、転」学届

下記のとおり 学したのでお届けします。

年 月 日

石垣市長 様

決定番号 第 号
大学
学部 学科 第 学年

本 人 住所

氏名

保 護 者 住所

氏名

記

休、復、退、転学年月日	年 月 日
休学の場合復学予定年月日	年 月 日
転学の場合、転学先大学・学校名	大学 学部 学科 第 学年
理 由	
学 長 意 見	

注：在学する大学の証明書を添付すること。