

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生決定番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

### 修 学 生 退 学 届

下記のとおり退学しましたので、岡山県介護福祉士等修学資金貸付規程第 9 条第 2 号の規定に基づき、届け出ます。

記

1 退学した日 年 月 日

2 退学した理由

3 修学資金受領期間 年 月分から 年 月分まで

退学について上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

養成施設名 \_\_\_\_\_

養成施設長 \_\_\_\_\_ (印)