

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

**修学状況届**

下記のとおり学校における修学状況について、届け出ます。

学校名			学科・課程	
修学状況	<input type="checkbox"/> 卒業	卒業年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 停学	休学・停学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 復学	復学年月日	年 月 日	
		卒業予定年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 留年	留年確定日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 退学	退学年月日	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 退学後、介護職員等の業務に従事します。 <input type="checkbox"/> 退学後、介護職員等の業務に従事する意思はありません。		
<input type="checkbox"/> その他 ( )	当該事項発生日	年 月 日		
上記修学状況に至った理由 と今後の進路について ※卒業及び復学の場合は記入 不要				
備 考				

## 〔学校証明欄〕

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

学校長 \_\_\_\_\_ (印)

## 【添付書類】

- ・卒業が確認できる書類（卒業証明書、修了証明書の写し等） ※卒業の場合のみ

## 【注意事項】

- ・卒業以外の場合は、学校証明欄を使用して学校の証明を受けてください。