

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

「修学生のしおり」再交付願

下記の事由により、「修学生のしおり」の再交付をお願いします。

記

<事 由>