

様式第12号

休学（復学、転学、退学、停学）届

年　月　日

仙北市長様

決定番号
年　月　日　発　第　号
被貸与者
住　所
氏　名
印

次のとおり休学した（復学した、転学した、退学した、停学の処分を受けた）ので、仙北市看護師等修学資金貸与条例施行規則第18条第1項の規定により届け出ます。

休学（停学）期間	年　月　日から 年　月　日まで
復学（転学、退学）年月日	年　月　日
転学先名称	
理由	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

学校長名

印