

修学状況変更届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

氏名 印

次のとおり看護師等養成施設の修学状況に変更が生じたので届け出ます。

ふりがな		看護師等養成施設の名 称等	学科 年 月 日入学
氏名			
生年月日及び年齢	年 月 日 (満 歳)		
届出の事由	<input type="checkbox"/> 退学した。 <input type="checkbox"/> 休学した。 <input type="checkbox"/> 復学した。 <input type="checkbox"/> 停学処分を受けた。 <input type="checkbox"/> 心身の故障により、看護師等養成施設を卒業できなくなった。		
届出の事由が発生した日 (又は停学処分の期間)	年 月 日 ( 年 月 日から 年 月 日まで)		
現住所 及び連絡先	〒 ( ) 電話番号 ( )		
帰省先住所 及び連絡先	〒 ( ) 電話番号 ( )		

添付書類 心身の故障のため、看護師等養成施設を卒業できなくなった場合は、これを証する書面