

(様式2)

休学（長期欠席）届

令和 年 月 日
公益財団法人
いっしん育英会 理事長 殿
大学 部 科 第 年

奨学生番号

本人 住所

氏名

印

連帯保証人 住所

氏名

印

下記のとおり休学（長期欠席）しますから、お届けいたします。

- 休学（長期欠席）期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで
- 事由（詳細に）

3. 奨学金受領 令和 年 月分まで

上記のとおり休学を許可しました。（長期欠席を認めました。）

令和 年 月 日

学校長氏名

(職印)

注意 傷い疾病による場合は、医師または歯科医師の診断書もしくはその写しを添付すること。