

様式第17（第8条関係）

		(福祉相談センター) 経 由	
休 復 学 学 届		<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
愛知県知事 殿		届出者 住 所 氏 名 印	
		生年月日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	
下記のとおり福祉資金の貸付けにより <sup>修</sup> 技能習得 <sup>学</sup> している者が <sup>休</sup> 学 <sup>復</sup> しました。 記			
福祉資金の種類	<input type="radio"/> 母・ <input type="radio"/> 父・ <input type="radio"/> 寡	資金	貸 付 番 号
休学開始日又は復学年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	休学終了予定日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
休(復)学者氏名			
在 学 校 名		学 年	年
休 ( 復 ) 学 の 理 由			
(添付書類) 休学又は復学を証明する書類			

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。