

養成施設等留年届

記入日

年

月

日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	〒
	電話番号	自宅() - 携帯() -

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会保育士修学資金貸付規程施行細則第15条第1項第4号の規定により届け出ます。

養成施設名	
留年理由	
留年期間	年 月 日 ~ 年 月 日

(添付書類) 在学証明書

太枠内を漏れなく記入してください

記入例

養成施設等留年届

記入日

令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	123456
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目〇〇番地 〇〇〇マンション102号
電話番号	自宅(052) 111-2222 携帯(090) 3333-4444	

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会保育士修学資金貸付規程施行細則第15条第1項第4号の規定により届け出ます。

養成施設名	愛知社協専門学校
留年理由	体調不良による単位不足のため
留年期間	令和〇年〇月〇〇日～令和〇年〇月〇〇日

(添付書類) 在学証明書