

在 籍 状 況 報 告 書

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

高等学校	所在地	〒
	名 称	
	代表者の職・氏名	印
	電 話	() -

福祉系高校修学資金の貸付を受ける者として、 年 月 日現在、下記の生徒が本校に在籍していることを証明します。

記

氏 名	学 年	状 況 (該当するものがあれば○)	期 間
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	年 月 日 ~ 年 月 日
在 籍 人 数			名

※休学、停学及び留年等に該当する生徒については、証明時点における状況を記入してください。
 ※証明人数が様式以上の場合、行数を加え、もしくは複数枚で作成してください。

太枠内を漏れなく記入してください

記入例

在籍状況報告書

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

高等学校	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇1丁目2番地		
	名称	〇〇立〇〇〇高等学校		
	代表者の職・氏名	校長 〇 〇 〇 〇		印
	電話	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		

福祉系高校修学資金の貸付を受ける者として、令和〇年〇月〇日現在、下記の生徒が本校に在籍していることを証明します。

記

氏名	学年	状況 (該当するものがあれば○)	期間
〇〇〇〇	1	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	1	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	1	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	1	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	1	休学、停学、留年、その他 ()	令和〇年 〇月 〇日 ～ 令和〇年 〇月 〇日
〇〇〇〇	2	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	2	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	2	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
〇〇〇〇	3	休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
		休学、停学、留年、その他 ()	～ 年 月 日 年 月 日
在籍人数			9 名

※休学、停学及び留年等に該当する生徒については、証明時点における状況を記入してください。
 ※証明人数が様式以上の場合、行数を加え、もしくは複数枚で作成してください。