

様式第12号 休学（復学、転学、退学、停学）届

(A4判)

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

決定番号 (-)

住 所

氏 名

次のとおり休学した（復学した、転学した、退学した、停学の処分を受けた）ので、秋田県理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により、届け出ます。

休学（停学）期間	年 月 日から	年 月 日まで
復学（転学、退学）年月日	年 月 日	
転学先		
理由		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校等の長

