

退学（除籍）届

学 校 名 学 部（科）第 年次（学年）

奨学生番号 氏 名

次のとおり退学しました(除籍となりました)のでお届けします。

1 退学(除籍)日 年 月 日

2 事 由

3 奨学金受領 年 月分まで

年 月 日

本 人 住 所

氏 名 印

第一連帯保証人 住 所

氏 名 印

財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

学長（校長）氏名

印