

様式第 6 号 (第 10 条関係)

(退学・休学・復学・停学)届

年 月 日

長崎県知事 様

貸与決定番号(保・助・看・准)第 一 号

住所

氏名

電話

下記のとおり(退学、休学、復学、停学)しましたので届け出ます。

記

退学・休学 復学・停学	した日	年 月 日
理由		

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

養成施設名

養成施設長名

印