西暦　　年　　月　　日

一般財団法人 あしなが育英会会長　様

奨学生番号				―						氏 名			印	
住　　所	〒											電 話		
学　校　名	第　　学年													
連帯保証人	氏　名												印	
	住　所	〒										電 話		

休 学 届

このたび休学いたしますので、下記のとおりお届けいたします。

記

1. 休学期間　　西暦　　年　　月　　日より

　　西暦　　年　　月　　日まで

2. 休学理由

※この届に休学証明（学校発行のもの）を添付して提出してください。