

年 月 日

休学・停学・留年・復学・退学・除籍届

松山赤十字病院長 様

貸与決定番号  
奨学生 住所  
氏名 ㊟

松山赤十字病院奨学金貸与規程第 19 条第 4 号の規定により下記のとおり届け出ます。

記

届出事項の区分	<input type="checkbox"/> 休学	<input type="checkbox"/> 停学	<input type="checkbox"/> 留年	<input type="checkbox"/> 復学	<input type="checkbox"/> 退学
休学	休学決定日 年 月 日 期間 年 月 日から 年 月 日				
停学	停学決定日 年 月 日 期間 年 月 日から 年 月 日				
留年	年 月 日から 年 月 日まで				
復学	復学日 年 月 日				
退学	退学日 年 月 日				
除籍	除籍日 年 月 日				