

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金 貸付休止・再開・辞退届
(休学・停学・退学・復学等)

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長 様

(届出者) 住所 〒 -

氏名
電話番号

実印

下記の事項について届出ます。

借 受 人 番 号		借 受 人 氏 名	
届出事項 (いずれかに○) (該当理由番号)	貸付休止 (1・2)	貸付再開 (3・4)	貸付辞退 (5・6)
届出理由	1 大学等の休学・停学 (※1年以上の休学はできません。) 2 休職 3 大学等への復学 4 復職 5 大学等の退学 6 退職 7 その他 (理由を以下に記載し、その事実を証明する書類を添付してください。) ください。		
休学・停学又は 休 職 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
退学・退職又は 復学・復職 をした 期 日	年 月 日 (退学・退職・復学・復職)		
借 受 人 と 届 出 者 と の 関 係			
届 出 事 項 の 発 生 年 月 日	年 月 日		

【備考】 提出理由の1～6の場合は、大学等又は就業先の証明を受けること。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

大学等又は就業先 所在地 〒 -

名称

代表者名

印