

様式第2号

智頭町高校生等通学費補助資格（休学・停学・退学）休止届

年 月 日

智頭町長 様

養育者 住所

氏名

印

下記のとおり休学・停学・退学しましたので、届け出ます。

記

1 生徒の住所 _____

氏名 _____

2 学 校 名 _____

学 年 _____

3 休学期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

4 停学期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

5 退学の時期 年 月 日付

上記のとおり休学・停学・退学したことを証明します。

年 月 日

校長氏名

職印