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　　　　　　　　　　㊞

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