

復学届

平成 年 月 日

公益社団法人北海道交通安全推進委員会
会 長 様

本 人 _____ 学校 科 第 学年
奨学生番号 第 号
氏名 ⑩
住所
保護者
氏名 ⑩
住所

次のとおり復学することとなりましたので、お届けいたします。

記

- 1 復学日
平成 年 月 日
- 2 休学等の期間
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで
- 3 休学等の種類
休学・停学（いずれかに○で囲んでください。）
- 4 普通奨学金交付の休止
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

【学校証明】

上記のとおり復学を許可したことを証明する。

平成 年 月 日

学 校 名
学校長名

⑩