（共通-様式9）

**修学状況等変更届**

（西暦）　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　住宅支援資金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード |  |
| 養成施設名　　　　　※１ |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 | 自宅（　　　　　　　　　　　　　　　　　）携帯（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | 　 | （西暦）　　　　　年 月 日 |

※1　養成施設名は、就職者は記入不要です。

（※〇印をつけてください。）

次のとおり（休学・停学・退学・復学・進学・卒業）しましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 休学期間 | 20　　　　 年　　　月　　　日～　　　20　　　　年　　　月　　　日 |
| 停学期間 | 20　　　　　年　　　月　　　日～　　　20　　　　年　　　月　　　日 |
| 退 学 日 | 20　　　　 年　　　月　　　日 |
| 復 学 日 | 20　　　　　年　　　月　　　日 |
| 進学期間 | 20　　　　　年　　　月　　　日～　　　20　　　　年　　　月　　　日 |
| 卒 業 日 | 20　　　　　年　　　月　　　日 |
| 理　　由 |  |

備考　証明となる書類を添付すること。

（2025年4月改訂）