

修業状況変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

届出者 住所

氏名



次のとおり届け出ます。

借受人の氏名	
届出者との関係	
養成機関名	
変更の内容	休学 ・ 復学 ・ 転学 ・ 留年 ・ 停学 ・ 退学
変更の理由	
理由が発生した日 (該当期間)	年 月 日 (年 月 日から 年 月 日まで)

(添付書類)

当該変更の事実を証明する書類を添付すること。