

※ コピーして使用してください。

様式11号

退学（除籍）届

学 校 名 ○○高等学校 学部（科）第 2 年次（学年）

奨学生番号 2-423-5678 氏 名 長 崎 育 子

次のとおり退学しました(除籍となりました)のでお届けします。

1 退学(除籍)日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

2 事 由 1例 2度続けて進級できなかったため
2例 授業料を納入できなかったため

3 奨学金受領 ○ 年 ○ 月分まで

○ 年 ○ 月 ○ 日

本 人 住 所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏 名 長 崎 育 子 長
崎 印

第一連帯保証人 住 所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏 名 長 崎 英 雄 長
崎 印

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

学 校 名

学長（校長）氏名

印

※ 交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。