様式第13号(第14条関係)

退学等届

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 貸与決定番号　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　次のとおり | 退学した休学した復学した停学の処分を受けた心身の故障のため修学の見込みがなくなった | ので、届け出ます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 退学し、復学し、又は修学の見込みがなくなった年月日 | 年　　　月　　　日　　 |
| 休学し、又は停学の処分を受けた期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |

　(注)　退学等の事実を証明する書類を添付してください。