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。