

(様式3)

厚生労働省認可通信教育

# 休 学 届

群馬社会福祉専門学校  
校 長 鈴木賢二 様

平成 年 月 日

学籍番号

氏名 ⑩

下記の理由により、休学したいので届け出ます。

休学期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

〈理 由〉

.....

.....

.....

.....

.....