

(様式5)

厚生労働省認可通信教育

群馬社会福祉専門学校
校長 鈴木 賢二 様

休 学 届

年 月 日

学籍番号

氏 名

印

下記の理由により、休学したいので届け出ます。

記

休学期間

年 月 日 ～ 年 月 日

〈理 由〉

.....

.....

.....

.....

.....

※

理事長	校長	総務部長	事務長	担当教員	事務