

川崎市保育士修学資金 在学報告書

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

(養成施設)

所在地 〒

名称

長の職名及び氏名

(養成校印)

(氏名) (修学生番号) について、

下記のとおり報告します。

☐ 年 月 現在、本校の学科・課程に在学し、継続貸付けを受けます

在学年次	修業期間	成績の評価	変更事項 (他制度利用状況・ 経済状況等含む)
		可・不可	有・無

(注)「成績の評価」欄は、どちらかに○をしてください。なお、不可の場合は理由を下記に記入してください。また、変更事項がある場合は詳細を記入してください。

成績不可の理由及び変更事項内容

☐ 年 月～ 年 月の間に停学・退学・休学等となった(なる)

事由の発生年月	事由	理 由
年 月 日	停 学 退 学 休 学	

(注)「事由」欄は、○をしてください。