

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

報告担当課及び氏名

(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	今年度の他制度利用
		可・不可 ※不可の理由：	有・無 ※制度名称： _____ ※制度名称： _____

- (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。
- ・他制度利用が「有」の場合、今年度の利用状況が分かる書類を（準備が出来次第）提出してください。また、利用状況の変更に伴い、申請済みの自己負担額に変更が生じる場合は、改めて自己負担額積算表を提出してください。

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・休学等となりました（予定含む）。

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。