

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 | 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。