

退学・契約解除届

年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

学校又は養成 機関名		貸付番号	
借受人氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
		生年月日	H 年 月 日 (歳)
住所	〒	自宅TEL	
		携帯電話	

次の事項を届け出ます。

届 出 事 項	<input type="checkbox"/> 退 学	退学した日	年 月 日 (年次)
		理由	
	<input type="checkbox"/> 解 除	貸付資金 及び 貸付期間	<input type="checkbox"/> 生活支援費 [年 月から 年 月]
			<input type="checkbox"/> 医療費加算 [年 月から 年 月]
			<input type="checkbox"/> 家賃支援費 [年 月から 年 月]
			<input type="checkbox"/> 資格取得支援費
	解除する 資金及び期間	<input type="checkbox"/> 生活支援費 [年 月から 年 月]	
		<input type="checkbox"/> 医療費加算 [年 月から 年 月]	
		<input type="checkbox"/> 家賃支援費 [年 月から 年 月]	
		<input type="checkbox"/> 資格取得支援費	
	理由		

※貸付金の解除により貸付けが終了すると、終了した月の翌月から返還が始まります。解除後も引き続き大学等に在学される場合は、返還猶予ができますので併せて手続きください。

<大学等の代表者記入欄>

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

- ・大学等の名称：
- ・大学等の所在地：〒

・大学等の代表者の職名： _____ 氏名： _____ (公印)

提出先：沖縄県社会福祉協議会 民生部