

復 学 届

年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

奨 学 生 番 号 — 号

氏 名 印

住 所 (〒 —)

電 話 番 号 — —

携 帯 電 話 — —

次のとおり、復学しましたので届け出ます。

学 校 名	
復 学 期 日	年 月 日
※ 休 学 期間 長期欠席	年 月 日から 年 月 日まで

[添付書類] 学校等の「復学許可書」

(注意事項) ※印のところは、該当事項を○で囲むこと。