

# 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。