

在籍状況報告書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

所在地

電話 ()

高等学校名

職及び氏名

下記の者は、福祉系高校修学資金貸付を受ける者として、本校に 年 4 月 1 日
現在、在籍していることを証明します。

記

氏名	学年	状況 (該当箇所○)	期間
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日
		在籍、休学、留年、その他()	年 月 日 ～ 年 月 日

※休学、留年等に該当する生徒については期間を記入して下さい。