

<記入例>

◎休学（停学・復学・退学・卒業・修了）届：看護職員養成施設在学中に休学、復学、退学、卒業、修了するときにはご提出ください。

第10号様式（第15条、第16条関係）

識 別		
G	H	H

(休学) (停学・復学・退学・卒業・修了) 届

香 川 県 知 事 殿

提出日付	年	月	日
	2	0	2
	6	1	0
	0	0	4

決定番号 第

Z	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

号

届出者

氏 名 県 方 花 子

次のとおり(休学) (停学・復学・退学・卒業・修了) したので届け出ます。

期日又は 期 間		2026			10			01			日か2027年 03 月 31 日まで							
		年	月	日	年	月	日	年	月	日	日	月	日					
1 休学		2	0	2	6	年	1	0	月	0	1	日	2027	03	月	31	日まで	
2 停学						年			月			日	から		年		月	日まで
3 復学						年			月			日	復学時の学年		学 年			
4 退学						年			月			日						
5 卒業 (修了)						年			月			日						

理 由

例) 体調不良により学業継続が困難であり、治療に専念するため

(注) 休学、停学、復学、退学、卒業又は修了の事実を証するに足りる書類を添付すること。