

要保護児童自立支援資金 休学・停学・復学・留年・解約届

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

年 月 日

(届出者)	貸付コード番号	
	氏名	⑩
	住所	〒 ー 電話番号 ( )

要保護児童自立支援資金の（生活支援費・家賃支援費）を借用中のところ、次のとおり

1 休学 2 停学 3 復学 4 留年 5 解約 のため届け出ます。

(※費目及び届出内容で該当するものに○をつけてください。)

1. 休学・停学・留年の場合 (※原則として貸付を停止します。)

事由	
休学・停学期間	年 月 日から 年 月 日まで
再開予定日 (休学・停学の場合)	年 月 日

※病気等真にやむを得ない事情によって休学した場合は、継続して交付を受けることができます。医師の診断書等「真にやむを得ない事情であること」を証明する書類を添付してください。

2. 復学の場合

復学した期日	年 月 日
再開希望月	年 月分から

3. 解約の場合

事由			
貸付決定金額	円	辞退額	円

※解約の理由が退学の場合、①就業している方は返還猶予申請書(様式第16号)を②就業していない方は返還計画(様式第19号)をあわせて提出してください。

※解約後も引き続き大学等に在学している場合は返還猶予申請書(様式第16号)と在学証明書(任意様式)をあわせて提出してください。

※解約の理由が離職の場合、就業期間証明書(様式第15-2号)と①求職活動をしている方は返還猶予申請書(様式第16号)と求職活動状況報告書(様式第18号)を②就業及び求職活動をしていない方は返還計画(様式第19号)をあわせて提出してください。