

川崎市保育士修学資金 在学報告書

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

(養成施設)

所在地 〒

名称

長の職名及び氏名

(養成校印)

各項目に該当する修学生について、報告します。

1 _____年_____月現在、本校の学科・課程に在学し、継続貸付けを受ける修学生

No.	氏名	修学生番号	在学年次	修業期間	成績の評価	変更事項 (他制度利用状況・ 経済状況等含む)
1					可・不可	有・無
2					可・不可	有・無
3					可・不可	有・無
4					可・不可	有・無
5					可・不可	有・無
6					可・不可	有・無

(注)「成績の評価」欄は、どちらかに○をしてください。なお、不可の場合は理由を下記に記入してください。また、変更事項がある場合は詳細を記入してください。

成績不可の理由及び変更事項内容

2 _____年_____月～_____年_____月の間に停学・退学等となった(なる)修学生

No.	氏名	学科・課程名	理由
1			
2			
3			