

別記様式第8号（第8条関係）

復 学 届

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会  
会長 様

養成機関名  
貸付決定番号  
住 所 〒  
氏 名  
電 話 番 号  
携 帯 番 号

印

年 月 日から復学したので届け出ます。

---

上記のとおり復学していることを証明します。

年 月 日

養成機関所在地  
養成機関名  
養成機関長氏名

印

※ これを証明する書類の添付によっても可とする。