在学報告書

　　　年　　　月　　　日

横浜市社会福祉協議会会長

（養成施設）

所在地　〒

名称

（印）

長の職名及び氏名

各項目に該当する修学生について、報告します。

１．　　　　年　月以降も在学し継続貸付けを受ける修学生

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 学科・課程名 | 成績の評価 | 備考 |
| １ |  |  | 可・不可 |  |
| ２ |  |  | 可・不可 |  |
| ３ |  |  | 可・不可 |  |
| ４ |  |  | 可・不可 |  |
| ５ |  |  | 可・不可 |  |

(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、その理由を「備考」欄に記入してください。

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 学科・課程名 | 理由 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

３．　　　　　年　　月 ～　　　　　年　　月の間に退学となった（なる）修学生

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 学科・課程名 | 退学月 | 理由 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |