

## 報告書

伊勢赤十字病院長 様

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

伊勢赤十字病院看護学生奨学金貸与規程第 8 条第 5 項の規定により下記のとおり、報告します。

## 記

奨学生氏名	
学校名・学年	
報告事項	退学・停学・休学・留年  その他 ( )

※疾病、負傷等の場合は診断書等、それを証する書面を添付すること。