様式第７号（第 14 条関係）

鳥取県臨時特例医師確保対策奨学金奨学生休学届

鳥取県知事　　様

大学を休学しましたので、次のとおり届け出ます。

年　　月　　日

奨　学　生　郵便番号

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

決　定　番　号	第　　号
大　　学　　名	
学　　年	第　　学年
休　学　期　間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
理　　由	