

# 進 学 届

年 月 日

京 都 府 知 事 様

住 所 (〒 )

(自宅電話) — —

(携帯電話) — —

氏 名 印

次のとおり進学したので、お届けします。

進学した学校名等	名称 住所 〒
入 学 年 月 日	年 月 日
卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日
借受時の学校名等	( 年 月卒)

上記の者は、当校に在学していることを証明します。

年 月 日

養成施設長名

職印

※ 在学証明は別紙とすることも可能です。

※ 卒業予定年月日は、留年や休学等の事由なく修学された場合の見込み年月日を記載してください。 ⑧