

(様式B12)

年 月 日

岡山県知事 殿

奨学生決定番号 第 一 号

住 所

フリガナ

氏 名

T E L

卒 業 届

下記のとおり卒業しましたからお届けいたします。

1 養成施設名	
2 卒業期日	年 月 日

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学 校 名

学校長氏名

印