

(様式 17)
年 月 日

一般財団法人 サンスター財団 理事長 殿

留学再開願 (新規・変更)

氏名 _____

(出産 ・ 育児 ・ 傷病) により、採用中断をしていましたが、採用を再開したいので、下記のとおり承認願います。

記

1. 中断の理由が発生した日： 年 月 日
2. 中断期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)
3. 留学再開日： 年 月 日

(注) 傷病の場合は医師による診断書を添付してください。