

학교명

수 신

(경유)

제 목 취학사항 변동 통지서

「보훈보상대상자 지원에 관한 법률 시행령」 제37조 및 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률 시행규칙」 제20조제2호에 따라 우리 학교에 재학 중인 아래 학생에 대한 취학사항 변동 내용을 통보합니다.

인적사항	보훈번호	성명	생년월일	학년・학과(반)
변동사항	변동 연월일	변동 내용		
		[]퇴학 []정학 []휴학 []복학 []사망 []기타		
변동사유				

끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행) 접수 처리과명-일련번호(접수)

우 주소 / 홈페이지 주소

전화번호 () 팩스번호 () / 기안자의 전자우편주소 / 공개구분