（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。