

休学願

平成 年 月 日

学部長 殿

本人	所属	学科		専攻	年次
	学籍番号			昼間主	・ 夜間主
	氏名	印			
	電話番号	自宅)	携帯)		
	住所	〒			
	mail (留学の学生必須)	※留学の学生については、留学先で使用するアドレスを記載			
保護者等	氏名	印			
	電話番号	自宅)	携帯)		
	住所	〒			

下記の事由により休学したいと思っておりますので、許可下さるよう保護者等連署の上、お願いします。

記

1. 休学の事由

(1. 病気等 2. 経済上の理由 3. 留学 4. 進路上の理由 5. 就職活動 6. その他)

(休学事由の詳細)

留学の場合:(国名; 大学名;)(語学研修・ワーキングホリデー・異文化体験・単位取得)

留学期間(平成 年 月 日~平成 年 月 日)

2.休学の期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

- (注意) ① 病気で休学する場合に、医師の診断書を1通添付すること。
② この願書を提出する前に、次の済印を各関係部局でもらうこと。
③ 休学願の受付は前学期は7月1日、後学期は1月20日までである。(病気の場合はこの限りでない。)
④ 休学の期間は、年度を超えて申請することは出来ません。
⑤ 休学期間は在学年数には含まれません。

専攻(課程) 主任、 学科長	印	授業料免除関係 学生援護係印	奨学金関係 奨学援護係印	図書返納 図書館印	授業料納入 収入・支出係印
指導教員	印				

上記について 許可 不許可 にしてよろしいか伺います。

学部長	事務長 課長	事務長代理 課長代理	学生支援係 (医学部)	専門職員 係長	学務担当	担当	許可・不許可 年 月 日	受付 年 月