

所 属 _____ 科
 _____ 専攻
 学 年 _____
 学籍番号 _____
 氏 名 _____

休 学 届

学生本人	ふりがな 氏 名	(印)	保証人	ふりがな 氏 名	(印)
	住 所	〒		住 所	〒
	携帯電話			携帯電話	
	自宅電話			自宅電話	
	休学中の連絡先			休学中の連絡先	

下記1.2のとおり、休学を希望いたしますので、許可くださるようお願いいたします。

1. 休学期間 年 月 日 ~ 年 月 日

2. 理由 (該当するものに○をつけてください。)

- ① 健康上の理由のため ※健康上の場合は、医師の診断書、感染症の場合は「感染登校許可書」も合わせて提出してください。
- ② 経済的理由のため

〈注意事項〉

- 休学した者は、学籍登録料12万円を納付する必要があります。休学期間中は、学費請求を保留とします。
- 休学期間は、翌年度にまたがることはできません。引き続き休学しようとする場合は、あらかじめ休学願を提出してください。
- 休学は連続して3年を越えることはできません。
- 記入に際しては、黒ボールペンを使用すること。鉛筆不可。
- 留学生は、日本語の漢字で丁寧に記入すること。

受理年月日 年 月 日

科 主 任	校 長	事 務	
			<input type="checkbox"/> 学籍簿 <input type="checkbox"/> 入 力