教授承認印

休学（延長）願

（様式　1）

＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

医学部長　殿

＿＿＿＿　学　　部　＿＿＿＿＿＿＿＿　学 科

年度　入学　　進学　編入学　　回 生

学生番号 | | | | | － | | | － | | | | |

氏　　名

（ 自 署 ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　〒　　（携帯）電話

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-Mail ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

このたび、下記の理由により休学（延長）したいので許可くださるようお願いします。

記

◆休学(延長)期間：＿＿＿＿年＿＿月＿＿日～＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

（ただし、＿＿＿＿年＿＿月＿＿日～＿＿＿＿年＿＿月＿＿日まで休学中）

◆休学理由（該当する理由を選択し○で囲んでください）

１．留学等の海外渡航

（留学先等国名・大学名・住所を下の詳細記入欄に記入してください。海外渡航届(願)も提出してください。）

２．進路変更

３．就職・資格試験準備（就職先、資格名を下の詳細記入欄に記入してください）

４．家庭の事情

５．経済的事情

６．修学意欲喪失

７．病気・傷害（病気の場合は診断書を提出してください。復学の際には本学健康科学センター指定様式による診断書を添えて復学願を提出してください。）

８．その他　（下の詳細記入欄に具体的な理由を記入してください）

詳細記入欄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注１：休学期間については、特別な事情がない限り、月初から月末としてください。

２：休学を延長あるいは期間内に復学する場合は、事前に願出の手続きをしてください。

３：願出後、休学開始年月日の前日までに、何分の連絡がない限り許可したものとします。

４：許可通知の必要な者は、教務掛等へ申し出てください。

５：氏名欄は自署してください。

６：日本学生支援機構奨学生は、教育推進・学生支援部学生課奨学掛へ異動届を提出してください。

７：通算して１年以上休学し、その期間内に学研災及び付帯賠責保険の請求をしていない場合、復学後に手続きすれば休学期間中の差額保険料が返金されます。返金を希望される者は、復学後に教育推進・学生支援部厚生課厚生掛へ申し出てください。