

| | |
|-------|--|
| 教授承認印 | |
| 指導教員印 | |

休学（延長）願

（様式 1）

西暦_____年___月___日

医学研究科長 殿

医学研究科 _____ 専攻
 年度 入学 進学 編入学 回生

学生番号

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

氏名 _____
 （自署） ④

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いたします。
 記

◆休学(延長)期間：西暦_____年___月___日～西暦_____年___月___日
 （ただし、西暦_____年___月___日～西暦_____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。復学の際には復学面談申込書（学生総合支援機構 学生相談部門指定様式）及び主治医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。
 休学期間は3ヵ月以上で、通算3年を超えることはできません。
- 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：氏名欄は自署してください。
 - 5：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。
 - 6：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償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。