

休学願

琉球大学大学院
保健学研究科長 殿

令和 年 月 日

本人	所属	保健学研究科		専攻
	学籍番号			年次
	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. 進路上的理由 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(令和 年 月 日～令和 年 月 日)

2.休学の期間 令和 年 月 日から 令和 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。

指導教員	授業料免除	奨学金	留学生	図書返納	授業料納入	千原寮
印	学生援護係印	奨学係印	留学生係印	図書館印	収入・支出係印	寮務係印
	共通教育棟1号館1階の各窓口			附属図書館	大学本部棟2階	学寮事務室

※「留学生」欄は外国人留学生のみ、「千原寮」欄は寮生のみが確認の対象。該当しない者は当該箇所斜線を引くこと。

受付: 令和 年 月 日 印

上記について 許可 不許可 にしてよろしいか伺います。

保健学研究科長	事務部長	課長	課長代理	学生支援係	医学教育支援係	教務係	担当

／ 異動データ・学籍マスター入力済