

休 学 期 間 延 長 願

令和 年 月 日

医学研究科長 殿

医学研究科医科学専攻 _____ 講座

平成・令和 _____ 年度入学 学籍番号: _____ (年)

ふりがな
氏 名(自署): _____

住 所:〒 _____

(電話番号) _____

連帯保証人(身元引受人)
ふりがな
氏 名(自署): _____

住 所:〒 _____

(電話番号) _____

下記理由により引き続き休学したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

休学期間延長理由

休学期間延長理由を選択し、具体的に記載してください。		
☐ 進路再考	☐ 病気・怪我のため	
☐ 修学意欲の減退	☐ 家庭の事情	
☐ 経済的理由	☐ 職務復帰・専念	
☐ 海外留学・研修	☐ 論文執筆・受理待ち	
☐ その他 ()		

1. 休学許可期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (年 ヶ月)

2. 休学延長期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (年 ヶ月)

3. 通算休学期間 (これまでに許可された期間及び今回の申請を含む) _____ 年 ヶ月

指導教員等所見(特記すべきことがある場合のみ記載)

指導教員等氏名(自署) _____

(注1) 本人及び連帯保証人(身元引受人)欄は、必ずそれぞれが自署してください。

(注2) 休学の理由が病気・怪我の場合は、医師の診断書を添付してください。