

休 学 願

コース長	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳 島 大 学 長 殿

学生番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

創成科学研究科 理工学専攻  
博士前期課程・修士課程

コース 第 年次

署 名

保証人  
署 名

このたび、下記により休学したいので、御許可下さるよう保証人連署をもって  
お願い致します。

記

1. 休 学 の 理 由

2. 休 学 の 期 間

令和 年 月 日から  
令和 年 月 日まで  
休学累計 ( 年 ヶ月)

3. 休学中の居住地

〒 -

TEL - -

注：疾病のため休学しようとするときは、医師の診断書を添付すること。

授業料納付確認印 印

【提出先】理工学部学務係（共通講義棟1階）