

休 学 願

指 導 教 員 認 印	
----------------	--

令和 年 月 日願出

徳 島 大 学 長 殿

学生番号

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

栄養生命科学教育部 博士 前期・後期課程 第 年次
人間栄養科学 専攻

署 名

保証人署名

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

記

1 休 学 の 理 由

2 休 学 の 期 間 令和 年 月 日から 月間

令和 年 月 日まで
休学累計（ 年 か月）

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