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　第　　年次

コ　ー　ス

プログラム　　領域

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
〒　　－

℡　　－　　－

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）