

(様式第1号)

# 休学願

平成 年 月 日

岩手大学長 殿

平成 年度入学

学部 ・ 研究科

学科・課程 コース 専攻

学籍番号

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

本人住所

〒 -

(TEL - - )

ふりがな  
氏名

(必ず自署してください)

保証人住所 〒

(TEL - - )

氏名

(必ず自署してください)

私は、下記事由により休学したいので、ご許可くださるよう保証人連署のうえ  
お願いいたします。

## 記

1. 休学の事由 (詳細に記入してください)

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

2. 休学希望期間 平成 年 月 日 から  
平成 年 月 日 まで

3. 休学中の連絡先  
〒 -

(TEL: - - )

(メールアドレス: )

教員名

印

備考：病気のため休学する場合は、医師の診断書を添付してください。

※大学記入欄 授業料納入等	前期分 <input type="checkbox"/> 納入 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 休学中	後期分 <input type="checkbox"/> 納入 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 休学中
---------------	--	--