

# 休学願

平成 年 月 日

岩手大学長 殿

平成 年度入学

連合農学研究科（配属大学 \_\_\_\_\_）

専攻： \_\_\_\_\_ 連合講座

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 \_\_\_\_\_)

指導教員名

㊞

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	<input type="checkbox"/> 前期分納入済	<input type="checkbox"/> 後期分納入済	<input type="checkbox"/> 免除
--------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------