年　　　月　　　日

休　　　学　　　願

大阪大学大学院

大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学

連合小児発達学研究科長　　殿

|  |
| --- |
| 　　　　　　年度入学（学籍番号:　　　　　　　　） |
| 小児発達学専攻博士前期課程 ・ 博士後期課程　　　　　　　　講座研究領域　　　　年次　 |
| フリガナ本人氏名(自署または押印) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒　　　℡　　　（　　　） |
| 緊急連絡先氏　　名(自署または押印) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒　　　℡　　　（　　　） |

　私こと，下記理由により休学したいので御許可くださるようお願いします。

　（病気による場合は，診断書を添えて提出すること。）

記

　　　　　　休学の理由

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　休学の期間

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで　　　　ヶ月間

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員(自署または押印) |  |

　　　　　　　　※既休学期間　　　ヶ月　　　※授業料納入確認

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　確認者　　　　印