

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	〒 Tel ()
緊急連絡先 氏 名 (自署または押印)	
住 所	〒 Tel ()

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

休学の期間

年 月 日から

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