

休学願

提出日

令和 年 月 日

島根大学長 殿

学部・研究科 **医学系研究科**
 学科・課程等 **〇〇〇専攻〇〇課程**
 学生番号 **M〇〇〇〇〇〇 (平成/令和 年度入学)**

連絡先 () -

ふりがな
氏名

自筆記入→

昼夜コースの方は記入不要

保証人連絡先 () -

保証人氏名 ㊟

下記の理由により休学したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いいたします。

記

理由 一身上の都合

理由を具体的に記入

例 診療に専念するため、育児に専念するため、病気療養のため (この場合は診断書が必要) …etc

期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 期間は最長1年

過去の
休学期間

②	年	月	日	~	年	月	日
②	年	月	日	~	年	月	日
③	年	月	日	~	年	月	日

2回目以降の方は記入

注意事項

- 氏名欄は、必ず学生・保証人自身が自筆で記入し捺印してください。
- 本願書は、指導教員等の確認を受けてから提出してください。
- 理由は具体的に記入してください。
なお、過去に休学が許可されたことがある場合は、その期間を記入してください。
- 理由が病気又は負傷疾病の場合は、医師の診断書を添付してください。
- 次の事項に該当する者は、チェックしてください。
奨学金を受給している 授業料免除を受けている (申請している)
- 休学期間は修業年限には算入されませんのでご注意ください。

捺印が必要です

指導教員等 確認欄
㊟

(以下は、記入しないでください。)

※学務課処理欄

受付処理欄			
願受理年月日 令和 年 月 日	受付年月日 令和 年 月 日	診断書等確認	データ入力確認
休学回数 今回 回目	決裁年月日 令和 年 月 日	・診断書 ・その他 ()	㊟