

休学願

年 月 日

岩手県立大学盛岡短期大学部学長 様

学科 _____ 専攻 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印 _____

保証人氏名 _____ 印 _____

次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します。

記

休学希望期間	年 月 日～ 年 月 日
理 由	
休 学 中 の 連 絡 先	〒 _____ 電話 _____

担当教確印欄

- 備考
- 1 傷病による休学の場合には、医師の診断書を添付すること。
 - 2 外国の短期大学等での修学の場合には、修学先の承諾書、学修計画書その他の参考書類を添付すること。
 - 3 奨学金の状況について、次の該当する□にレ印を付すこと。
有（日本学生支援機構奨学金・岩手県立大学学業奨励金・その他）・無