

休 学 願

クラス担任 または 指導教員	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳島大学長 殿

学生番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 部  
研究科

学 科  
専 攻  
コース 第 年次

署 名

保証人署名

このたび下記により休学したいので、御許可くださるよう保証人連署をもってお願い  
します。

記

1 休学 の 理 由

2 休学 の 期 間

令和 年 月 日から  
令和 年 月 日まで  
休学累計 ( 年 ヶ月)

3 休学中の居住地  
〒 ー

TEL ー ー

注：疾病のため休学しようとするときは、医師の診断書を添付すること。

授業料納付確認印 印