休　　学　　願

令和　　年　　月　　日

鳥 取 大 学 長　殿

平成・令和　　年度入学　　医学部　　学科
専攻

学生番号
氏　　名

のため令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

理由書
まで休学したいので許可くださるよう別紙　　を添えてお願いします。
診断書

授　　業　　料	担当者
年度前期・後期 納入済　・　未納	

理　　由　　書

令和　　年　　月　　日

平成・令和　　年度入学　　医学部　　学科
専攻

学生番号
氏　　名

（理　由）

学級教員

確　認　書

令和　　年　　月　　日

入 学 年 度：平成・令和　　年入学

学科・専攻：　　年　次：

学 生 番 号：　　氏　名：

電 話 番 号：　　メールアドレス：

住　　所：〒

※電話番号等の連絡先が異動前後で異なる場合は　６．その他特記事項にその旨記載してください。

１．異動種別

□休学　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

□復学　　令和　　年　　月　　日付け

□退学　　令和　　年　　月　　日付け

２．日本学生支援機構奨学金の利用状況

□無　　□有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

３．都道府県より奨学金をもらっている学生

□無　　□有→（　　）県　奨学金の種類（　　）

→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

４．【休学者のみ記入】休学願出期間における海外渡航予定

□無　　□有→国・期間等（　　）

※有の場合は別途海外渡航届の手続きが必要

５．【休学者・退学者のみ記入】医学部学寮の利用

□無　　□有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

６．その他特記事項

○奨学金、学寮についての問合せ先○
米子地区事務部学務課学生係
TEL: 0859-38-7100
E-mail: me-gakusei@ml.adm.tottori-u.ac.jp