見　本

休　　学　　願

令和　５年　１月　２０日
※記入日を記載のこと

鳥 取 大 学 長　殿

平成・令和２９年度入学　　医学部　医　　学科
専攻

学生番号　Ｂ17Ｍ～
氏　　名　鳥大　太郎

例）履修科目なし　のため令和５年　４月　１日から令和６年　３月３１日
病気療養、進路再考　等

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

↓未記入でお願いします

授　　業　　料	担当者
年度前期・後期 納入済　・　未納	

見　本（休学）

理　　由　　書

令和　５年　１月２０日
※記入日を記載のこと

平成・令和２９年度入学　医学部　　医　　学科
専攻

学生番号　Ｂ17M～
氏　　名　鳥大　太郎

（理　由）

※具体的な休学理由の記載をお願い致します。

・前期（または後期）に履修する科目がないため

・体調が悪く、授業に参加できないため休学して療養したい

・進路再考のため　等

学級教員※学級教員（チューター）から署名をもらってください

確　認　書

令和　５年　１月２０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：〒

※いただいた書類についてこちらから問い合わせをすることがありますので、必ず連絡の取りやすいメールアドレスあるいは電話番号をご記入ください。

※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　５年　４月　１日　から　令和　６年　３月　３１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

※奨学金の有無について該当するところをチェック

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

※都道府県からの奨学金の受給有無について該当する□にチェック

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

※学寮の使用状況について該当する□にチェック

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