休　　　学　　　願

令和　　年　　月　　日

　 鳥 取 大 学 長 殿

大学院医学系研究科

平成･令和　　 年度入学　　　　　　　　課程

専攻

 学生番号

 学生氏名(署名)

　　　　　　　　　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 | 長期履修期間 | 担当者 |
| 年度前期・後期　　納入済 ・ 未納　　 | 期間延長後の終期年　　月　　日　　 |  |