

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
医学系 研究科 専攻 専攻課程

学生番号 _____

氏名(自署) _____ 記名・押印でも可。

下記のとおり休学したいので許可くださるようお願いします。

記

期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

理由: _____ のため
(詳細) _____

詳細な理由を記載
してください。

理由例

- ・病気、けが
- ・家庭の事情
- ・経済的理由
- ・留学、海外渡航
- ・進路再考
- ・学習意欲の低下
- ・業務多忙・仕事の都合
- ・就職、就職活動
- ・出産、育児
- ・単位修得済み、履修科目なし
など

学級教員、指導教員等氏名(自署又は押印) _____

(注意事項)

- *理由が書ききれない場合は、裏面に記載してください。
- *理由が病気、けがの場合は、医師の診断書を添付してください。
- *学級教員、指導教員等の確認を受けてから提出してください。

授業料	長期履修期間	担当者
年度 前期・後期 納入済み(月分)・未納・休学	期間延長後の終期 年 月 日	