

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 課程

学生番号

氏 名(自署)

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)

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	

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