

休 学 願

白梅学園大学・短期大学

学長 汐 見 稔 幸 様

科・学科
年 組

学籍番号

氏名

私は下記の理由により休学したいので、ご許可ください。

理由

期間

年 月 日より

年 月 日まで

年 月 日

本人氏名

⑩

保証人氏名

⑩

保証人住所・電話

注1. 理由欄は具体的に詳しく書いて下さい。

2. 病気による場合は診断書をそえて下さい。