

休 学 願

白梅学園大学・短期大学
学長 殿

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

㊞

保証人氏名

㊞

保証人住所・電話

- 注1. 理由欄は具体的に詳しく書くこと。
2. 病気による場合は診断書をそえること。