休　　　学　　　願

　　年　　月　　日

　 鳥 取 大 学 長 殿

　　　年度入学　　　　　　学部　　　　　　　学科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　専攻

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　　　　年　　　月　　　日から　　　　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 |  |