

年 月 日

休 学 願

国士舘大学長 殿

学部 学科 専攻・学系・研究科 年

学籍番号 ー

学生氏名 印

住所

保 証 人

氏名 印

私は、このたび下記理由により 年 月 日から 年

3月31日
9月15日

 まで
の間、休学させていただきたく、お願いいたします。

記

(理由コード)

右表の「理由コード」の中から、該当する理由を選択し、そのNoを○で囲んで下さい。

No.	0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 0
内 容	家庭の事情	経済的 事情	修学意欲 喪失	病 気 怪 我	留 学	その他

(理由詳細)

学生 → 学部担当・大学院課

※この書類は「個人情報保護法」および「学校法人国士舘 個人情報保護規定」に基づき、厳正に管理します。