(Form1)

休 学 願

指導教員確認印	専攻長印	教務委員印

Application for Leave of Absence H Year Month Day 熊本大学長 殿 To President of Kumamoto University 人 氏 名(自署) 性別 男 女 Name(Written by yourself) Male Female 学生番号 Student ID number 年度入学 Year of enrollment 学部 学科 専攻 (Faculty) (Department) 年次 研究科・教育部 課程 (Field) (Grade) (Graduate School) (Course) 現住所(Address) 電話(Telephone number) 保証人 氏 名(自署) Guarantor's Name(Written by guarantor) 〒 現住所(Guarantor's address) 電話(Telephone number) このたび、下記により休学の許可を受けたいので、保証人連署をもって願い出ます。 Under joint signature with my guarantor, I hereby apply for leave of absence as follows. 年 休学期間(Period):From 年 月 日から 月 日まで (Year) (Month) (Day) to (Year) (Month) (Day) 玾 由(Reason): □病気(Illness) □経済的事情(Economic situation) □進路再考(Reconsideration of career options) □海外渡航 Oversea travel(国名 Country: 機関名 Institution:) □出産・育児 Delivery/Childcare □その他 Others(説 明 Details(Please specify clearly): 備 考 1. 署名は、必ず本人が自署すること。Signatures must be provided by the relevant person. (Notes) 2. 「理由」 欄は、該当する□にレを入れること。なお、「□その他」の場合はその理由を ()内に簡記すること。 Please レ(tick) in □ all that apply for the reasons. If you tick others, must fill the reason. 3. 病気の場合は, 医師の診断書を添付すること。If you tick an illness, must attach a medical certificate. 4. 病気以外の場合は、その理由を「説明」欄に具体的に記入すること。If the reason is other than illness, please specify clearly in above column. 学生寄宿舎Student dormitory 授業料免除Exemption of tuition fee 記入欄 □申請中Applied□非該当Not applicable □申請中Applied□入居中Resident □非該当Not applicable Please 奨学金Scholarship〔 tick all that apply □申請中Applied□受給中Receiving 休停止中Under suspension□非該当Not applicable

※大学担当者	授業料納入の有無	悪 学籍データ	
記入欄	□有 □無	│	

*Office Use Only