

休 学 願

年 月 日

久 留 米 大 学
学 長 殿

学 年 番 学 籍 番 号
年 度 入 学

学 生 現 住 所 (〒 ー)

学 生 氏 名 印

保 証 人 現 住 所 (〒 ー)

保 証 人 氏 名 印

次のように休学したいので、ご許可下さるよう保証人連署をもってお願いします。

| | |
|---------------|---------------|
| 休 学 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 休 学 の 理 由 | |
| 学 校 納 入 金 納 付 | 年 度 期 迄 納 入 済 |
| 奨 学 金 貸 与 | 有 ・ 無 |

(注) 病気による場合は、診断書を添えること。