

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

休 学 許 可 願

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻 (平成 年 月入学)

学籍番号 _____ R _____ 氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 () _____

下記のとおり休学いたしたく許可申請いたします。

記

1. 休学期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

2. 休学事由

3. 過去に休学があれば記載してください。

	事 由	年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日