

(院様式5)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

休 学 許 可 願

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻 (20 年入学)

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願います。

—記—

1. 休学期間 20__年 4 月 1 日 ~ 20__年 3 月 31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 20 年 4 月 1 日 至 20 年 3 月 31 日

受 付	請 求	確 認	O C

〔原本のためコピーして使用してください〕