

令和 年 月 日

休 学  
復 学 願  
退 学

関西看護医療大学長 様

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

保 証 人 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり許可を受けたいので、保証人連署のうえ願書を提出します。

期 間	休 学 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで休学
	復 学 令和 年 月 日から復学
	退 学 令和 年 月 日をもって退学
出願理由	

○引き続き休学または復学を希望する場合は、期間満了前に願い出て下さい。

○理由が病気の場合は、診断書を添付して下さい。

○奨学金受給者は必ず学生係へ申し出て下さい。奨学金の種類： \_\_\_\_\_

※所見欄

担当	印
----	---

※大学使用欄

学長	学科長	教務委員長	事務局長	事務局次長	財務課長	学務課長	教務係

承認日：令和 年 月 日

該当の項目に○をしてください。

令和 年 月 日

休 学  
復 学 願  
退 学

関西看護医療大学長 様

学籍番号 \_\_\_\_\_

提出には必ず保証人の方の  
署名・捺印が必要です。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

保 証 人 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり許可を受けたいので、保証人連署のうえ願書を提出します。

期 間	休 学 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで休学	<b>※休学期間</b> 前期：4月1日～9月15日 後期：9月16日～3月31日  <b>※復学日</b> 前期から復学：4月1日 後期から復学：9月16日  <b>※退学日</b> 後期で退学：3月31日 前期で退学：9月15日
	復 学 令和 年 月 日から復学	
	退 学 令和 年 月 日をもって退学	
出願理由	理由はできるだけ正確に記入して下さい。	

○引き続き休学または復学を希望する場合は、期間満了前に願い出て下さい。

○理由が病気の場合は、診断書を添付して下さい。

○奨学金受給者は必ず学生係へ申し出て下さい。奨学金の種類： \_\_\_\_\_

奨学金受給者は必ず記入して下さい。

※所見欄

担当	印
----	---

※大学使用欄

学長	学科長	教務委員長	事務局長	事務局次長	財務課長	学務課長	教務係

承認日：令和 年 月 日