

# 休学願

年 月 日

筑波大学大学院 理工情報生命学術院長 殿

本人 入学年度 年度（入学、編入学、転入学、再入学）  
所属・年次 理工情報生命学術院  
システム情報工学研究群  
学位プログラム 第 年次  
博士課程（前期、後期、一貫制）

学籍番号  
氏名 印  
現住所 〒  
電話番号 ( )  
携帯番号 ( )  
E-mail

奨学金受給状況 学生支援機構奨学金受給の有無 : 有 ・ 無  
その他奨学金（奨学金名） :

下記により休学いたしたくご許可くださるようお願いいたします。

## 記

### 1 休学の事由

※病気療養の場合、医師の診断書を添付すること。

2 休学の期間 年 月 日から 年 月 日まで

既休学期間 年 月 日から 年 月 日まで  
年 月 日から 年 月 日まで  
年 月 日から 年 月 日まで

3 休学中の連絡先（本人） 住所： 〒  
電話番号等： ( )

E-mail

4 緊急時の連絡先（本人以外の国内在住者）

氏名 続柄  
住所 〒  
電話番号 ( )

学位プログラムリーダー 確認印	指導教員 確認印	授業料 確認印	
		前期	後期