

休学願

年 月 日

筑波大学大学院

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 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。また、海外渡航を伴う場合は、日程表（TRIP）の添付も必要です。

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） 続柄
氏 名
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