別記様式第１号（第１項関係）

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）

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 |
|  |  |