

※消えない黒色のペンで記入してください。(鉛筆不可、フリクションインキを使用したボールペン不可)
※訂正する場合は修正液などは使用せず、訂正印を使用して訂正してください。

休学願

要押印

指導教授 承認印

令和 年 月 日

山口大学長 殿

専攻名は下記のとおり記入してください。

【医学専攻】

- ・新課程 (2016 年以降入学) の方: 「医学」のみ
- ・旧課程 (2015 年以前入学) の方: 「システム統御医学系」か「情報解析医学系」のいずれか

【保健学専攻】

「保健学」のみ

平成・令和 年度入学

→ 医学系研究科 専攻
(講座名)

学籍番号

ふりがな
学生氏名 印

学資負担者が本人の場合は記入不要です。→ (保護者等又は学資負担者)

住 所 〒

保護者等氏名 _____ 印

※学生・保護者等の押印は、それぞれ異なる印鑑を使用してください。

下記により休学したいので御許可くださるようお願いいたします。

記

期 間 令和 ○ 年 4 or 10 月 1 日から

令和 ○ 年 9 or 3 月 30 or 31 日まで

原則、申請期間は年度ごと或いは学期ごととしてください。年度を跨ぐ期間での申請はできません。

事 由 (該当の理由 1 つに○を付してください。)

- | | | |
|--------------------------|--------------|-------------|
| 1. 経済的理由 | 2. 家庭の都合 | 3. 妊娠・出産・育児 |
| 4. 疾 病 (※) | 5. 海外研修 (留学) | 6. 勤務の都合 |
| 7. 進路検討 | 8. 意欲低下 | |
| 10. その他: 理由を簡潔に記入してください。 | | |

()

※事由が疾病の場合は、医師の診断書を添付してください。