

休学願

令和 年 月 日

国立大学法人
筑波技術大学長 殿

本人 現住所 (〒 -)

電話 () -

所属 学科 専攻

学籍番号
(奨学生決定番号)

氏名
生年月日 昭和・平成 年 月 日

正保証人 現住所 (〒 -)

電話 () -

氏名 印

下記により休学いたしたくご許可くださるよう、正保証人連署をもって
お願いします。

記

- 休学の事由
- 休学の期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで 月間
- 休学中の居住地 (〒)
電話 () -

学科長・専攻長 承認印	クラス担当 教員承認印	授業料確認印 (総務係)

※ 病気等の場合は、医師の診断書を添付すること。