

# 休学願

平成 年 月 日

佐賀大学長様

フリガナ		所属	平成 年度入学	
学生氏名			学部	学科・課程
			研究科	専攻
学籍番号		住所	(〒 )	
保証人氏名		住所	(〒 )	

下記の事由により、平成 年 月 日から平成 年 月 日まで休学したいので、許可願います。

## 記

休学の事由	経済的理由のため 病気のため (医師の診断書を添付すること) 留学のため( ) 公共的な事業に参加するため 勤務の都合のため その他	【詳細な事由】
	いずれかにチェックし、詳細を記入して下さい。	

履修登録(平成 年度 学期)の削除を	希望する	希望しない
--------------------	------	-------

指導教員 学科主任 学生委員 等の所見	記載者氏名 _____ 印 _____
------------------------------	---------------------

経理調達課		学生生活課			国際課		教務課(学籍管理)		
授業料 納入 確認	確認者印	授業料 免除申請 有無確認	確認者印	奨学金 受給有無 確認	確認者印	留学関係 ビザ関係 確認	確認者印	受領	電算入力