

専攻長 印
教学委員 印
(指導教員, 学生委員)

年 月 日

神戸大学大学院工学研究科長 殿

工学研究科 博士課程 期課程
学籍番号 専攻
住所 〒 番
電話番号
e-mail
氏名

休学願

下記のとおり休学したいので御許可願います。

記

1 理由

2 期間 自 年 月 日

至 年 月 日

注 病気の場合は診断書添付のこと。

教務学生係記入欄	
「学生の身分異動等チェックシート受領書」 受付番号	
授業料支払い	
システム入力	
これまでの休学期間	ヶ月
残りの休学可能期間	ヶ月