

学 長

医学部長 研究科長	教務部長 教務担当	学生部長

教授会 / 研究科委員会 承認日 年 月 日

年 月 日

休 学 願

杏林大学長 渡邊 卓 殿

医 学 部	年
医 学 研 究 科	年
学 籍 番 号	
学 生 氏 名	Ⓜ
保証人(保護者)氏名	Ⓜ

この度、下記の事由により休学いたしたく、保証人連署の上お願いいたします。

記

期 間： 年 月 日 ～ 年 月 日 (月間)

事 由：

【担任所見/指導教授所見】

年 月 日

氏 名.....Ⓜ

事務部長	事務課長	学生係	教務係

(注) 病気の場合は、医師の診断書を添付のこと。