

(様式第1号)

# 休学願

年 月 日

西日本工業大学長 殿

本人 学 科 学科  
学籍番号  
氏 名  
保証人 住 所  
氏 名

この度下記理由により 自 年 月 日 の間、休学いたしたいので許  
至 年 月 日  
可されますよう保証人連署の上お願いいたします。

記

(理 由)

(注 理由は詳細に書くこと。)

病気の場合は医師の診断書を添付すること。

ガイダンス担当教員の確認 氏名
-----------------

授 業 料	年度	期分	納入済 未請求 未納	会 計 印