

# 休学継続願

平成 年 月 日

山梨大学長 殿

所属学部・大学院・専攻科／課程・学科・専攻・年次

学籍番号

氏 名

印

[保証人] 氏名

印

下記により休学を継続したいので許可くださるよう、別紙  
記

1. 医師の診断書
2. 休学継続理由書

を添えてお願いします。

休学を許可されている期間

平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで

(事由) 1. 病気のため  
2. けがのため  
3. 一身上の都合により  
4. 家事上の都合により

休学を継続したい期間

平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで

(事由) 1. 病気のため  
2. けがのため  
3. 一身上の都合により  
4. 家事上の都合により

休学中の住所

〒

TEL

休学許可書送付先

〒

TEL

所属学部・研究科等の所見 (注1参照)

氏 名

印

所属学部教務担当確認 (医学部1年生を除く甲府キャンパス学生)

平成

年

月

日

学部教務担当者

印

(注1) 所属学部・研究科等の所見欄については、次の所属区分に従い所見をもらうこと。

所属区分	課程・領域等	所 見
教育人間科学部		※講座主任の所見
医学部		スモールクラス担任の所見
工学部		学科長等の所見
生命環境学部		学科長の所見
大学院教育学研究科		指導教員に連絡の上、専攻・コース主任の所見
大学院 医学工学総合教育部	修士課程 医学領域・看護学領域	指導教員の所見
	修士課程 工学領域	※指導教員に連絡の上、専攻主任等の所見
	博士課程 医学領域	指導教員の所見
	博士課程 工学領域	※指導教員に連絡の上、専攻主任等の所見

※専攻主任等とは所属する専攻、分野の代表教員

教育人間科学部における平成24年度以降入学者は、コース代表教員