

休 学 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・専攻等

学籍番号

氏 名

印

[保証人] 氏名

印

(事由)

1. 病気のため 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 休学したいので、
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 許可してくださるよう、別紙 1. 医師の診断書
2. 休学理由書 を添えてお願ひします。

休学中の住所

〒

TEL

休学許可書の送付先

〒

TEL

所属学部・大学院・専攻科の所見（注1参照）

氏 名

印

授業料納入状況（会計課・管理課または学生支援課）

平成 年度	期（分納により	月分	円）まで納入済	印
平成 年 月	日	授業料等徴収事務担当者		
平成 年度		全額免除		
平成 年 月	日	授業料等免除事務担当者		印

所属学部事務担当確認

平成 年 月 日 学部教務担当者 印

（注1）所属学部・大学院・専攻科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。

所属学部・大学院・専攻科	課程・学科・専攻等		所見
教育人間科学部	各所属課程・コース		コース代表教員
教育学部	各所属学科		スマートクラス担任
医学部	各所属学科		学科長等
生命環境学部	各所属学科		学科長
大学院教育学研究科	各所属専攻		指導教員に連絡の上、専攻・コース主任
大学院 医学工学総合教育部 医工農学総合教育部	修士課程	医学領域・看護学領域 生命医科学専攻・看護学専攻	指導教員
		工学専攻	※指導教員に連絡の上、コース主任等
	博士課程	生命環境学専攻 医学領域・ヒューマンヘルスケア学専攻・人間環境医工学専攻生体環境学コース/医学専攻・ヒューマンヘルスケア学専攻・統合応用生命科学専攻生命医科学コース	※指導教員に連絡の上、コース主任等 指導教員
特別支援教育特別専攻科	各所属コース	工学領域・人間環境医工学専攻生命情報システム学コース	※指導教員に連絡の上、専攻主任等
		工学専攻・統合応用生命科学専攻生命農学コース・生命工学コース	※指導教員に連絡の上、コース主任等
			コース代表教員

※専攻主任等とは所属する専攻、分野の代表教員

（注2）奨学金受給者は、奨学金担当窓口において手続きを済ませること。