

休学願

Request for a leave of absence

大阪大学大学院医学系研究科長 殿
To: Dean of Graduate School of Medicine

提出日 Submission date	
------------------------	--

フリガナ/Katakana		署名/Signature	学籍番号/Student ID Number
本人氏名/Name		押印可	25
現住所 Present address	〒		電話番号/Tel

私こと、下記理由により休学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。
I hereby request a leave of absence from graduate school.

休学希望期間 Desired period for a leave of absence	～		yyyy/mm/dd	
理由/Reason 該当するコードに ○をすること。 Indicate your reason by circling the number.	コード	事由	コード	事由
	1	進路変更・再考 Changing or Reconsidering course	6	一身上の都合 Personal circumstances
	2	経済的理由/Economic reason	7	就職/Working
	3	家庭の事情/Family Matters	8	職務復帰・専念 Returning to work
	4	修学意欲の喪失 Loss of willingness to study	99	その他/Others
	5	病気のため(*1) Because of sickness	具体的に記載/Explain it in a specific way.	

(*1) 診断書も提出すること。 Need to submit a medical certificate.

注意1) 学期途中で休学する場合は、休学開始日までにその学期の授業料を全額納入していなければなりません。
You must pay all the tuition fee for that applicable term before taking a year off.

注意2) 出産、育児により休学する場合は自身の事情に応じてコード2または3を選択してください。

Choose code 2 or 3 according to your own circumstance when you decided to take a year off due to giving a birth or child care.

所属教室長名・認印	印
-----------	---

有・無 Yes or No	奨学援助の状況/Scholarship status ※該当者は必ず各担当部署へ休学の旨連絡し、手続きを行うこと。 Make sure to let the person in charge at the appropriate department know and proceed accordingly.	手続き完了 チェック欄
有・無	授業料免除申請中/Are you currently applying for tuition exemption?	
有・無	日本学生支援機構(JASSO)奨学金貸与/Are you currently receiving scholarships from the JASSO ?	
有・無	日本学生支援機構(JASSO)以外の奨学金/Are you currently receiving scholarships other than the JASSO ?	
有・無	TA、TF、RA、チューター/Are you a TA, TF, RA or a tutor?	

事務確認欄

既休学期間	ヶ月	授業料納付		次回授業料 納付方法	振込/振替	KOAN 登録日	
-------	----	-------	--	---------------	-------	-------------	--