

年 月 日

休学手続書類送付願

武蔵野美術大学学長殿

学籍番号

年 次

氏 名

印

現住所 (〒 -)

電話番号

私は、このたび次の理由により、下記の期間休学したいので、休学手続書類の送付を願出ます。

記

理由	<input type="checkbox"/> 健康上 <input type="checkbox"/> 経済上 <input type="checkbox"/> 仕事上 <input type="checkbox"/> その他()
	※該当する理由にチェックすること。その他の場合は理由を簡潔に記入。
休学期間	<input type="checkbox"/> 年 4 月 1 日 から 年 3 月 31 日 まで 1年間 <input type="checkbox"/> 年 4 月 1 日 から 年 9 月 30 日 まで 半年間 <input type="checkbox"/> 年 10 月 1 日 から 年 3 月 31 日 まで 半年間

- 返送用封筒(長形3号・宛先記入・84円分切手貼付)を同封すること。
- 通算3年を超えた休学はできません。
- 入学初年次(4月入学生は4月～翌年3月、10月入学生は10月～翌々年3月)は休学することができません。
- 4月1日から休学する場合は2月末日、10月1日から休学する場合は8月中旬までに願出ること。

確認	発送	備考