

| | | |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| プログラム長 Head of Program | 専攻(系)長 Head of Department | 指導教員 Academic Advisor |
| | | |

休学願
Request for Leave of Absence

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学大学院 総合文化 研究科長 殿
Dean of the Graduate School of Arts and Sciences, The University of Tokyo

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|
| 学籍番号 Student ID No. | | | | | | | | 氏名 Name | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|

| | |
|------------------------------|--|
| 入学年月日等 Date of Enrollment | ____年 ____月 入学 Enrollment Year Month |
| | Please check one : <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's Program <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral Program |
| 専攻名 Name of Department | 専攻 Department 系・コース・プログラム Course / Program |
| 住所 Address | (〒 -) |
| 電話 Phone | 自宅 Home: 携帯 Mobile: |
| メールアドレス E-mail | ① @ ② @ |

| | | | |
|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|--|
| 休学中の連絡先 Contact During Leave | | | |
| 氏名 Name | | 本人との関係 Relationship to Student | |
| 住所 Address | (〒 -) | | |
| 電話 Phone | 自宅 Home: 携帯 Mobile: | | |
| メールアドレス E-mail | ① @ ② @ | | |

私は、下記理由によって休学したいので、許可願います。
I would like to request approval for a leave of absence for the following reason.
記

1. 理由 Reason _____
2. 期間 Duration ____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

過去の休学及び留学 Record of study abroad and leaves of absence in the past.

| | |
|------------------------|--|
| 休学 Leave of Absence | ____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日 Year Month Day Year Month Day |
| 休学 Leave of Absence | ____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日 Year Month Day Year Month Day |
| 留学 Study Abroad | ____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日 Year Month Day Year Month Day |

(注意) 病気の場合は医師の診断書、その他の場合は理由書等を添付すること。
(Note) Attach Medical Certificate if taking a leave due to illness. For other reasons, attach a statement of reason.

※外国人留学生は国際交流支援係に行き、右記の欄に印をもらうこと。
International students must obtain seal from International Student Section.

| | |
|--|--|
| 国際交流支援係 International Student Section | |
|--|--|

※日本学生支援機構奨学金受給者は、休学願を提出する前に必ず奨学資金係(7番窓口)で手続きすること。
If you are awarded the JASSO Scholarship, please consult with the Scholarships Section (Counter No. 7) before submitting the request.

該当する場合は記載すること。 To be filled if applicable

| | | | |
|---|--|---|--|
| 日本学生支援機構奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. | | その他の奨学会名 Other Scholarship Association | |
|---|--|---|--|

事務記入欄 For Office Use

| | | | | | |
|----------|--|----------|--|-------|--|
| 授業料納付済確認 | | 博士課程研究遂行 | | データ入力 | |
|----------|--|----------|--|-------|--|

《Sample》

Obtain a seal from your academic advisor, the head of department, and the head of program.

プログラム長
Head of
Program

専攻(系)長
Head of
Department

指導教員
Academic
Advisor

休学願 Request for Leave of Absence

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学大学院 総合文化 研究科長 殿

Dean of the Graduate School of Arts and Sciences, The University of Tokyo

| | |
|------------------------|------------|
| 学籍番号 Student ID No. | 氏名 Name |
|------------------------|------------|

| | |
|------------------------------|---|
| 入学年月日等 Date of Enrollment | ____年 ____月 入学 Enrollment Year Month Please check one : <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's Program <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral Program |
| 専攻名 Name of Department | 専攻 Department 系・コース・プログラム Course / Program |
| 住所 Address | (〒 -) |
| 電話 Phone | 自宅 Home: 携帯 Mobile: |
| メールアドレス E-mail | ① @ ② @ |

| 休学中の連絡先 Contact During Leave | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 氏名 Name | 本人との関係 Relationship to Student |
| 住所 Address | (〒 -) |
| 電話 Phone | 自宅 Home: 携帯 Mobile: |
| メールアドレス E-mail | ① @ ② @ |

Your contact information

私は、下記理由によって休学したいので、許可願います。

I would like to request approval for a leave of absence for the following reason.
記

Refer to the Academic Handbook for reasons for leave.

1. 理由

Write the study abroad period without on-leave status, petitioned by Request for Approval to Study Abroad form.

____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

Record of study abroad and leaves of absence in the past.

____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

Refer to the Academic Handbook.

休学
Leave of Absence
Study Abroad
petition

____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

International students must obtain an approval seal from the International Students Section.

(注意) 病気の場合は医師の診断書、その他の場合は理由書等を添付すること。

(Note) Attach Medical Certificate if taking a leave due to illness. For other reasons, attach a statement of reason.

※外国人留学生は国際交流支援係に行き、右記の欄に印をもらうこと。

International students must obtain seal from International Student Section.

※日本学生支援機構奨学金受給者は、休学願を提出する前に必ず奨学資金係(7番窓口)で手続きすること。

If you are awarded the JASSO Scholarship, please consult with the Scholarships Section(Counter No.7) before submitting the request.

国際交流支援係
International Student Section

該当する場合は記載すること。 To be filled

JASSO scholarship recipients must complete the necessary procedures.

日本学生支援機構奨学生番号
Japan Student Services Organization
Scholarship Recipient No.

事務記入欄 For Office Use

| | | |
|----------|----------|-------|
| 授業料納付済確認 | 博士課程研究遂行 | データ入力 |
|----------|----------|-------|