授業料納付済確認

専攻(系)長	指導教員
Head of	Academic
Department	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	v of '	Toky	O
--	----------------------	----------------	---------------	-----	------------	--------	------	---

Dean of the Grad	duate School of Arts and Science	es, 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 Enrollm Year Month Please check one:□修士課程 Master's	nent s Program □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:	携带 Mobile:
メールアトレス 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:	携带 Mobile:
メールアト・レス E-mail	① ②	@ @
	によって休学したいので、許可 nest approval for a leave of absence for 記	** · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
休学 Leave of Absence 休学 Leave of Absence 留学 Study Abroad	Year	F Absence in the past. F 月 日 Year Month Day F Month Day
(Note) Attach Medical Certi ※外国人留学生は国際 International students mu ※日本学生支援機構り	ficate if taking a leave due to illness. For other re 際交流支援係に行き、右記の欄に印を ast obtain seal from International Student So 奨学金受給者は、休学願を提出する前	easons, attach a statement of reason. 国際交流支援係 International Student Section
該当する場合は記載す 本学生支援機構奨学生番号 apan Student Services Organization Scholarship Recipient No.	ること。 To be filled if applicable	その他の奨学会名 Other Scholarship Association
務記入欄 For Office U	se	-

博士課程研究遂行

データ入力

≪記入上の注意≫

指導教員•専攻長(広域科学 専攻は系長)印のどちらも忘 れずにもらってください。

指導教員 専攻(系)長 Head of Academic Department Advisor

休 学 願 Request for Leave of Absence 願

	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

Student ID No.	Name	
入学年月日等 Date of Enrollment	——年 ——月 入学 Enrollment Year Month Please check one:□修士課程 Master's Program □博	土課程 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:
メールアト・レス E-mail	① @ @ @	
	休 学 中 の 連 絡 先 Contact Durin	ng Leave 必ずお書きください。
氏名 Name	Rel	本人との関係 lationship to Student (国内に限ります。)
住 所 Address	(〒 −)	
電 話 Phone	自宅 Home: 携帯	Mobile:
メールアトレス E-mail	① @ @ @	
	日によって休学したいので、許可願います。 quest approval for a leave of absence for the following 記	reason. 休学の理由は、履修案内を参照して、記入してください。
在学身分のまま海外留学した期間を記入してください。	年 月 日 ~ 年 Year Month Day Year Mor	月日 nthDay
過去の休学及び留	·	·
休学 Leave of Absence 休学 Leave of Absence 留学 Study Abroad (注意)病気の場合は医	年 月 Day 履修案内を参照 年 月 Year 年 月 Month Day 履修案内を参照 してください。	月 日 Month Day 日 外国人留学生は 必ず確認印をも ってください。
International students n ※日本学生支援機構	際交流支援係に行き、右記の欄に印をもらうこと。 nust obtain seal from International Student Section. 奨学金受給者は、休学願を提出する前に必ず奨学資 ASSO Scholarship,pageonsult with the Scholarships Sect	
該当する場合は記載 日本学生支援機構奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.	すること。 To be fi 該当者は必ず手続きを してください。 の他の奨学 Omer Scholarship A	
事務記入欄 For Office U 授業料納付済確認	lse 博士課程研究遂行	データ入力
17又未作剂171/月惟沁		1 / 2/N/J