

(様式第 11 号)

休 学 願

令和 年 月 日

苫小牧看護専門学校長 殿

学籍番号

氏 名 ⑩

住 所

保証人氏名 ⑩

住 所

記

私は、下記理由により休学したいのでお願いいたします。

事 由

休学予定期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

休学中の居住地

※病気のため休学するときは、医師の診断書を添付すること。