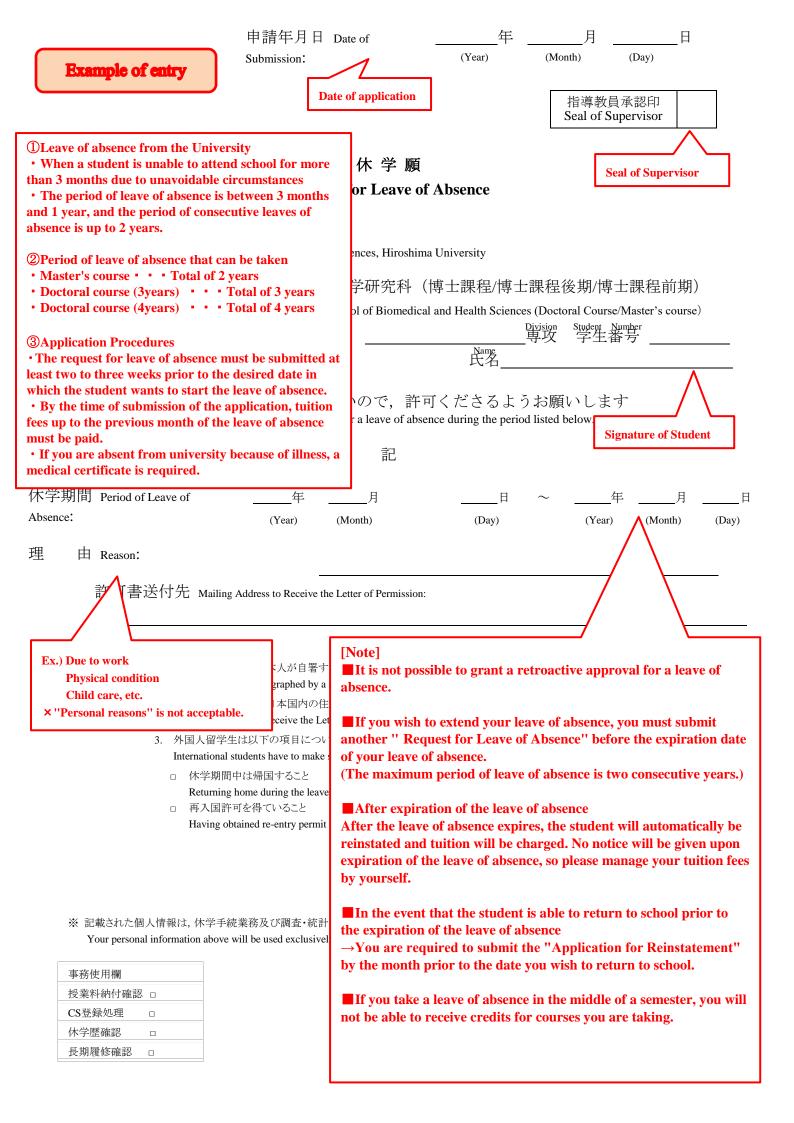
	申請年月	月 Date of S	ubmission:		年 _	月		日
				(Year)		(Month)	(Day)	
							員承認印 Supervisor	
		休	、学 願					
	R	Request for	Leave of	Absence				
	完医歯薬保健学研究科! tte School of Biomedical & H		, Hiroshima U	Jniversity				
	医歯	薬保健学研 究	22科(博士	課程/博士詞	果程後其	朝/博士課程	前期/修士詞	課程)
	Gi	raduate School	of Biomedica	al & Health S			se/Master's c Number 上番号	ourse)
					Name 氏名			
	下記のとおりを I hereby submit a							
			記					
休学期間 Period	d of Leave of Absence:	年	月	目	\sim	年	月	目
		(Year)	(Month)	(Day)		(Year)	(Month)	(Day)
理 由 Reaso	on:							
許可書送付先 〒	Mailing Address to Receive the	Letter of Permiss	sion:					
2. 3.	「氏名」欄は、必ず学生本人がAll names should be autographe「許可書送付先」は、日本国内 "Mailing Address to Receive th 外国人留学生は以下の項目にInternational students have to m 休学期間中は帰国するこれを期間では帰国するこれを出所的を開います。 相対的のはである。 Having obtained re-entry	ed by a student. の住所とすること e Letter of Permit こついて必ず確認 nake sure the follo こと ne leave of absence と permit	ission" should l 思すること。 owings: ce	一時帰国届· Submission o 在留期限 Visa expirati ※ 帰 Ple du	を提出済。 of "Tempo on date 国中に在 ase make ring leave	orary Homebound 年 (Year) 留期限が切れな sure that your of absence.	月 _ (Month) いように注意で visa would n	ot expire
Your personal in	情報は,休学手続業務及び調査 formation above will be used exo							りません。
事務使用欄 休学歴確認 □	〕合計 カ月: ~	,	~	,	~	,	~	

事務使用欄 休学歴確認	合計	ヵ月:		~	,		~		,	~	,	-
長期履修確認	該当有 ・	該当無										
授業料納付確認	前期 :	年	月	日納入済,	後期:	年	月	日納入済	 不要 			
払戻請求	該当有:	年	月	日手続済	 該当無 							
CS登録処理												

記入例	Submission:	1	(Year)	(Month)	(Day)	
		申請日			教員承認印	
				Seal	of Supervisor	
		1				
①休学の取得・やむをえない事由により3か月	以上就学できな	休学原	質		 主指導教員の	印
い場合	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	quest for Leave	of Absence			·
・1回の手続きで休学できる期間						
1年以内,連続で休学できる期間	1& Z # & C	殿				
②取得可能な休学期間		ealth Sciences, Hirosl	nima University			
・博士課程前期・・・通算2年 ・博士課程後期・・・通算3年		医玄利,学研究利	(博士課程/博士	- 舞	/埔十钾25台	· 中日 /
・博士課程・・・・通算4年						
@+=+~#+		ate School of Biomed	lical and Health Science	`		ourse)
③申請手続き ・「休学願」は休学を希望する	日の 2~3 週間		Name	Division Stude	生番号	
前までに提出	口072 0 延門		Kame 氏名			
・提出までに休学希望月の前月	までの授業料					\wedge
の納付が必要 ・「疾病」による休学の場合は	医師の診断書		午可くださるより			/ \
の提出が必要です。		tition for a leave of a	bsence during the period	d listed below		 筆で署名
		記			4,740 2	T V B B
		,				
木学期間 Period of Leave of	年	月	目	~	年	月日
Absence:	(Year)	(Month)	(Day)	()	Year) (Month	n) (Day)
理 由 Reason: 许可書送付先 Mai	iling Address to Rece	ive the Letter of Permiss	ion:			/
 例)勤務の都合]					
体調不良	必ず学生本人が自	署すること。				
育児のためなど	ould be autographed	by a student.				
×「一身上の都合」は不可	付先」は、日本国内					
_		ne Letter of Permission″ 目について必ず確認する	should be an address in Ja			
		o make sure the following		:意】 せたもかのば	いきっとてって	. (4
	期間中は帰国すること		□ 一時帰国	付をさかのは	り許りすること	:はできません。
	ning home during the		Submissio	学を延長する	場合は、休学期	明間満了日まで に
	国許可を得ていること g obtained re-entry po		Visa expir	「休学願」を 学期間は最長	提出する必要か 連続 2 年)	、あります。
※ 記載された個人情報は,休学 Your personal information ab			休学 業料 するものであり、こ んの	が発生します	,自動的に復学	さとなるため、持 ロらせはありませ らい。
•			■休		に就学が可能と	
事務使用欄						「復学願」の提
授業料納付確認 □			出が	必要となりま	9 0	
CS登録処理 □			■学	期途中で休学	する場合、履修	を中の授業科目の
休学歴確認□□			سيد ا		11.7	

長期履修確認 🗆

単位認定はできません。



休学について

	疾病及びその他やむを得ない事由により 3 ヶ月以上就学できない場合は、休学す
	ることができます。
	休学願を提出する前に、休学希望月の前月までの授業料を納付する必要があります。
	申請は休学を希望する日の 2~3 週間前までに提出してください。
	日付をさかのぼり許可することはできません。
	1回の手続きで休学できる期間は3か月以上1年以下です。
	特別の事情により、引き続き休学を延長する場合は、休学期間が終了する前に手続
	きの更新が必要です(再度,休学願を提出する必要があります)。
	休学期間の最長連続期間は2年です。
	休学期間中も年次は進行します。
	「疾病」による場合は、医師の診断書の提出が必要です。
	休学期間が終わると、自動的に復学となります。個別のお知らせはしておりません
	ので、ご自身で管理をお願いします。
	休学期間内に復学を希望する場合は、復学願の申請が必要です。
	復学した月より授業料が発生します。
	休学期間は通算して所属プログラムの標準修業年限を超えることはできません。
	(博士課程:4年,博士課程後期:3年,博士課程前期:2年)
	申請する休学期間の授業料を既に納付されている場合は,休学願の許可が下りた後,
	返還させていただきますのでご連絡ください。
	学期途中で休学する場合,履修している授業科目の単位認定は出来ません。
	(ただし,1T または 3T の科目で「合格」となっている科目は除く)
<u>休</u> 号	<u> 学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日</u>
<u>復</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·