

(様式6)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

休 学 許 可 願

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号 0 T 氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

下記のとおり休学いたしたく許可願います。
(平成18年度以降の入学者については、本用紙と休学費10,000円を同封し、現金書留で送ってください)

—記—

1. 休学期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

2. 休学事由

3. 過去に休学があれば記載してください。

	事 由	年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日
休学 年次		自 年 月 日 至 年 月 日

受 付	学籍簿	O C	経 理	B C

[原本のためコピーして使用してください]