

休学期間延長願

令和 年 月 日

東北職業能力開発大学校附属
青森職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号

系 名

科名・学年

氏 名

現 住 所

連絡先 TEL

保証人氏名

現 住 所

システム系

科 年

印

印

下記により休学期間を延長したいので許可下さるようお願いいたします。

記

事由

.....

.....

休学許可期間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

休学延長期間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

(注) 傷病の場合は医師の診断書を添付すること。