

専攻長 印

教学委員 印
(指導教員, 学生委員)

年 月 日

神戸大学大学院システム情報学研究科長 殿

システム情報学研究科 博士課程 期課程
専攻
番号

学籍番号
住 所 〒

電話番号
e-mail

氏 名 印

休 学 願

下記のとおり休学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 期 間 自 年 月 日

至 年 月 日

注 病気の場合は診断書添付のこと。

教務学生係記入欄		
授業料支払い		
システム入力		
これまでの休学期間	ヶ月	
残りの休学可能期間	ヶ月	

