

専攻長 印

指導教員 印  
(学生委員)

平成 年 月 日

神戸大学自然科学研究科長 殿

自然科学研究科 専攻  
学籍番号 番  
住所 〒

電話番号  
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。

3年以上在学していた場合、特定研究（6単位） 合格・不合格 指導教員承認印

\* 3年以上在学し、修了に必要な授業科目単位を修得したうえ、研究経過発表会にて発表した者については、特定研究の合否判定について指導教員に承認を受けることができます。

## 学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合、学生に下表を記入させ、該当する場合は学務部学生生活課へ FAX（803-5209）するとともに、学生に学生センターへ行くよう指導してください。

なお、すべて「いいえ」の場合は、FAX の必要はありません。

平成 年 月 日

学務部学生生活課 御中

学部等担当係名

下表のとおり報告いたします。

学部等名	
学籍番号	
氏 名	
連絡先	TEL : 携 帯 : E-mail :

学生生活課受付
月 日
No.

異動内容： 休学 退学 留学 除籍 死亡 転部 復学 改姓  
※いずれか該当内容に○を付してください。

異動年月日： 平成 年 月 日付け

異動期間： 平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）

異動理由： \_\_\_\_\_

- ・日本学生支援機構の奨学金を受給していますか。 ・はい ・いいえ
- ・日本学生支援機構以外の奨学金を受給していますか。 ・はい ・いいえ  
「はい」の場合（奨学金（団体）等名：\_\_\_\_\_）
- ・授業料免除申請中ですか。 ・はい ・いいえ
- ・学生寮に入居していますか。 ・はい ・いいえ  
「はい」の場合（寮名：\_\_\_\_\_）

※どちらかに○を付してください。

☆学生教育研究災害傷害保険については、各自が「しおり」等により該当事項を確認してください。