

休 学 願

年 月 日

佐 賀 大 学 長 殿

フリガナ		所 属	年度入学
学生氏名			<input type="checkbox"/> 医学系研究科 博士課程 医科学専攻 <input type="checkbox"/> 先進健康科学研究科 修士課程 医科学コース <input type="checkbox"/> 先進健康科学研究科 修士課程 総合看護科学コース
学籍番号		住 所	(〒) 市
保護者等氏名 (自 署)		住 所	(〒) 市

※入学時に大学に届け出た保護者等氏名(父母、配偶者等)を必ず記入ください。

下記の事由により、 年 月 日から 年 月 日まで(ヶ月間) 休学したいので、許可願います。

過去の休学期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	(ヶ月)
過去の休学期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	(ヶ月)
過去の休学期間	年 月 日 から	年 月 日 まで	(ヶ月)
通算した休学期間(申請休学期間を含む)			(ヶ月)

記

休 学 の 事 由	<input type="checkbox"/> 病気のため <small>(医師の診断書を添付すること)</small> <input type="checkbox"/> 経済的理由のため <input type="checkbox"/> 家庭の事情 <input type="checkbox"/> 語学研修のため <input type="checkbox"/> 就職活動のため <input type="checkbox"/> 進路考慮のため <input type="checkbox"/> 留学のため <input type="checkbox"/> 学業不振のため <input type="checkbox"/> 修学上の理由 <input type="checkbox"/> 修学意欲の喪失 <input type="checkbox"/> 公共的な事業に参加するため <input type="checkbox"/> 勤務の都合のため <input type="checkbox"/> その他() <small>いずれかにチェックし、詳細を記入して下さい。</small>	【詳細な事由】
-----------------------	---	---------

※履修登録(年度 学期)の削除を	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------	-------------------------------	--------------------------------

指導教員 学科主任 学生委員 等の所見	記載者氏名 _____
------------------------------	-------------

経理調達課		学生生活課			留学生交流室		教務課各教務担当	
授業料 納入 確認	確認者印	授業料	確認者印	奨学金	確認者印	留学関係	確認者印	確認者印
	免除申請 有無確認	受給有無 確認	ビザ関係 確認	記載内容確認		確認者印		
	教務課教務情報管理担当		確認者印		資料と願出確認		確認者印	
	資料と願出確認		休学期間確認		資料と願出確認		確認者印	
	休学期間確認		資料と願出確認		確認者印		確認者印	

休学に関する理由調査票

本調査は、休学者のフォローアップの参考にするもので、回答者の不利益になることはありません。
ご協力をお願いいたします。

佐賀大学

学部・学科等：

学籍番号：

氏名：

下記の①～③の項目を矢印に沿ってチェックしてください。

①事由	②原因1 (ひとつ選択)	③原因2 (複数選択可)
<input type="checkbox"/> 進路考慮	<input type="checkbox"/> 単位不足 <input type="checkbox"/> 修学意欲の減退・喪失 <input type="checkbox"/> 学業不振 <input type="checkbox"/> 就職希望 <input type="checkbox"/> 別にやりたいことがある <input type="checkbox"/> メンタル等の不適應 <input type="checkbox"/> その他 (詳細な事由欄に具体的な内容を記入)	<input type="checkbox"/> 授業に対する自分の理解が追いつかない <input type="checkbox"/> 授業に出席できない <input type="checkbox"/> 課題が多すぎる <input type="checkbox"/> 課題・レポートの進め方が分からない <input type="checkbox"/> 勉強の仕方が分からない <input type="checkbox"/> 学ぶ内容が想像と違っていた <input type="checkbox"/> 学科等選択ミス <input type="checkbox"/> 他の活動に時間を費やして学修時間が足りなかった (詳細な事由欄に具体的な内容を記入) <input type="checkbox"/> 他の活動の心理的負荷のため学修ができなかった (詳細な事由欄に具体的な内容を記入) <input type="checkbox"/> 人間関係 (友人・チューター) がうまくいかない <input type="checkbox"/> 生活のリズムが作れない <input type="checkbox"/> 人目が怖い <input type="checkbox"/> その他 (詳細な事由欄に具体的な内容を記入)
<input type="checkbox"/> 身体的な病気や怪我の治療 <input type="checkbox"/> 経済的理由 <input type="checkbox"/> 語学研修 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 家庭の事情 <input type="checkbox"/> 修学上の理由 (該当学期に履修する科目がない) <input type="checkbox"/> 公共的な事業に参加するため <input type="checkbox"/> 勤務の都合 <input type="checkbox"/> その他 (詳細な事由欄に具体的な内容を記入)	【詳細な事由】	