

休学延長願

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	
	確認者印		確認者印		確認者印		確認者印	
授業料 納入 確認	/	授業料 免除申請 有無確認	/	奨学金 受給有無 確認	/	留学関係 ビザ関係 確認	/	記載内容確認
								教務課教務情報管理担当
								確認者印
								資料と願出確認
								休学期間確認

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】	