

Leave of Absence Request (休学願)

Date _____

Dean of the Faculty of Agriculture/Graduate School of Agricultural Science

Personal details (to be filled in by the student)

Admission years and a course _____ Month _____ Year _____ Course _____

Student ID _____ Name _____

Address _____

Landline number _____ Cell phone number _____

Guardian's details (to be filled in by guardian)

Name _____ Relationship to the student _____

Current address _____

Tel _____

I am requesting the following leave of absence.

1. Period of Leave of Absence: From _____ (date) to _____ (date)

2. Reason for applying to take leave of absence (Circle where applicable and enter the details in the column on the right)

Financial Circumstances	Resit	
Family Circumstances	Studying Abroad	
Illness	Language Study	
Exploring Career Paths	Professional Commitments	
Loss of Motivation to Study	Other	

* In the case of illness or studying abroad/language training, a medical certificate or permit must be attached, respectively.

3. Contact Address while Absent _____

Tel _____ Email _____

A person in charge fills in the following.

Supervisor	
Course Head	
Class Head	

(Signature)

授業料	印	前期分	納入済	月 日	代行・窓口	免除申請中・免除(全額・半額・3分の1)・不許可・猶予中・分納(月分まで)・休学による免除(全額・()月分)			
		後期分	納入済	月 日	代行・窓口		免除申請中・免除(全額・半額・3分の1)・不許可・猶予中・分納(月分まで)・休学による免除(全額・()月分)		
日本学生支援機構奨学金	印	有・無	奨学生番号		異動願(届)	提出済	月 日		
支援機構以外の奨学金	印	有・無	奨学金名称		異動願(届)	提出済	月 日		
休学願受理日	印	月 日							
学務情報システム	印	異動情報入力	印	入力済	月 日	教授会等承認登録	印	登録済	月 日
	印	入力確認	印	確認済	月 日	承認登録確認	印	確認済	月 日
前休学期間確認	印	~							