

(様式第 11 号)

休 学 願

平成 年 月 日

苫小牧看護専門学校長 殿

学 科 名

学籍番号

氏 名

印

住 所

保証人氏名

印

住 所

記

私は、下記理由により休学したいのでお願いいたします。

事 由

休学予定期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

休学中の居住地

苫小牧看護専門学校

※病気のため休学するときは、医師の診断書を添付すること。