

## 休学願

令和 年 月 日

群馬大学長 殿

学部・研究科・学府

学科・専攻 年

平成 年度入学 学籍番号

氏 名

保証人氏名

下記の事由により休学したいので許可をお願いします。

記

## 1. 休学の事由（詳細に）

---

---

---

---

2. 期 間 自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日 月間

## 3. 休学中の連絡先

〒 住所

電話番号

## 4. 授業料等の状況（□にレを付ける）

(1) 授業料納入状況※当該年度の状況を記入

| 本人申告欄（提出日現在） |                              |                             |                               |   | 会計担当確認                           |       |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|----------------------------------|-------|
| 前期           | <input type="checkbox"/> 納入済 | <input type="checkbox"/> 未納 | <input type="checkbox"/> 全額免除 | <input type="checkbox"/> 一部免除<br>( 月分納入済) | <input type="checkbox"/> 休学（月～月） | 印 確認日 |
| 後期           | <input type="checkbox"/> 納入済 | <input type="checkbox"/> 未納 | <input type="checkbox"/> 全額免除 | <input type="checkbox"/> 一部免除<br>( 月分納入済) | <input type="checkbox"/> 休学（月～月） |       |

(2) 奨学金受給状況

| 本人申告欄   | 学生支援担当確認 |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 印 確認日    |

- (注) 1. 授業料未納者は、所定の授業料を納入しない場合は、申請することは出来ない。  
2. 疾病の場合は療養予定期間の記載された医師の診断書を添付すること。  
3. 氏名、保証人氏名欄は必ず本人が署名すること。  
4. 教務担当者は、授業料納入状況及び奨学金受給状況について、各担当者に確認すること。