

年 月 日

日本医科大学長
弦間 昭彦 殿

主分野大学院教授の印

本人 医学研究科 第 年次

分野:

氏名: 印

保証人 住所:

氏名: 印

休学延長願

私は、 年 月 日 ~ 年 月 日 まで
休学中のところ、更に下記のとおり延長したいので、ご許可くださるよう保証人
連署の上、お願いします。

記

1. 延長期間: 年 月 日 ~ 年 月 日
(年 カ月 間)

(既休学期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)

2. 事由:

* 疾病のため休学の延長を願い出る場合は、医師の診断書を添付すること。

* 希望する休学延長月の2ヶ月前の20日(休日の場合はその前日)までに提出すること。