

休学願

次のとおり休学したいので、許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

徳島県立総合看護学校長 殿

1 休学理由

2 休学期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 添付書類

第一看護学科
第二看護学科
准看護学科 年 組

住 所 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

保証人住所 _____

保証人氏名 _____

本人との関係 _____