

休学願
Request for Leave of Absence

____ 学科長 印
指導教員 印
事務主任 印

東京大学 工学部長 殿
Dean of the Faculty of Engineering, The University of Tokyo

2016 年 5 月 6 日
Year Month Day

学籍番号 Student ID No.	03-153012	氏名 Name	平松 信義
入学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	2015 年 4 月	Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement	
所属 Department Affiliated to	科 類	ex. 文科一類	組 Class
	学科等 Department / 課程 Course		
住所 Address	(〒936-0848) 富山県滑川市常光寺60-45		
電話 Phone	自宅 Home: 096-496-0202	携帯 Mobile:	
メールアドレス E-mail	① japanista.nobuyoshi ② gmail.com		
休学中の連絡先 Contact During Leave			
氏名 Name	平松 信	本人との関係 Relationship to Applicant	父
住所 Address	(〒) 同上		
電話 Phone	自宅 Home: 同上	携帯 Mobile:	090 2122 4524
メールアドレス E-mail	① mgm.hiramatsu ② gmail.com		

私は、下記理由によって休学したいので、許可願います。

I would like to request approval for a leave of absence for the following reasons.

記

1. 理由

研究イニシアチブ2007ラムへの参加と準備

Reason

2. 期間

2016 年 7 月 1 日 ~ 2016 年 9 月 30 日
Year Month Day Year Month Day

Duration

過去の休学及び留学(教養学部入学後のすべての休学・留学歴を記入すること)

Record of Leaves of Absence and Study Abroad in the past. (All Leaves of Absence and Study Abroad since enrolling in the College of Arts and Sciences to be listed)

休学 Leave of Absence	2016 年 2 月 1 日 ~ 2016 年 6 月 30 日
Year Month Day Year Month Day	
休学 Leave of Absence	年 月 日 ~ 年 月 日
Year Month Day Year Month Day	
留学 Study Abroad	年 月 日 ~ 年 月 日
Year Month Day Year Month Day	

(注意) 病気の場合は医師の診断書、その他の場合は理由書等を添付すること。

(Note) Attach Medical Certificate if taking a leave due to illness. For other reasons, attach a reasoned statement.

該当する場合は記載すること。To be filled in if applicable

日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.		その他の 奨学会名 Other Scholarship Association	
--	--	---	--

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認
Confirmed Tuition Paid in Full