

# 休学願

年 月 日

創価大学 馬場 善久 殿

教職研究科 教職専攻	
学籍番号	
学生氏名	印
現住所	〒
連絡先	
保証人氏名	印
保証人現住所	〒
連絡先	

この度、下記の理由により休学を希望します。

ご許可いただきたく、保証人の連署を持ってお願いいたします。

【理由】

---

---

---

【休学期間】

平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

教職研究科長所見
教職研究科長名：

※ 病気による休学の場合は、医師の診断書を添えて提出してください。