

休学（休学期間の延長）願

年 月 日

東京南看護専門学校

学校長 殿

学籍番号： (期生)

学生氏名 _____ ⑩

第一保証人氏名 _____ ⑩

第二保証人氏名 _____ ⑩

下記の理由により 年 月 日から 年 月 日まで
休学（休学期間延長）の許可を受けたいのでお願いいたします。

記

理 由

[連絡先] 本人の住所

電話番号

第一保証人の住所

電話番号

第二保証人の住所

電話番号

東京南看護専門学校