

休学届

年 月 日

(あて先) 市立室蘭看護専門学院長

私は、このたび

の理由により、 年 月 日から 年 月 日まで
休学したいので、お届けいたします。

学 年 第 : 学年 (第 回生)

学生氏名 : ⑩

保証人 氏 名 : ⑩
(保護者)