

許 可 願

(提出日) 年 月 日

君津中央病院附属看護学校学校長 殿

以下の事由により 年 月 日をもって

※1 [休学 (年 月 日まで)
復学 ・ 転学 ・ 退学] したく、

許可くださるよう、保証人連署のうえお願いします。 ※1 該当する事由を○で囲む

学 年	学年	学籍番号	
氏 名			
	住所等	〒 電 話 () E-mail @	
保 証 人 (父母等)※2			
	住所等	〒 電 話 () E-mail @	
休学・転学・ 退学の事由	(次からひとつを選択し○で囲んでください) ①修学意欲の低下 ②学業不振 ③学校生活不適應 ④病気・健康上の理由 ⑤精神的理由 ⑥進路変更(他学への転入学) ⑦進路変更(就職) ⑧進路再考・模索 ⑨経済的理由 ⑩家庭の事情 ⑪その他 (○を付した項目について具体的に記入してください)		

※2 保証人欄は学校へ届け出ている者が直筆で署名すること

〈学校使用欄〉

受付日 /	確定日 /	授業料	奨学金	学生証
ロッカー	図書	パスカード	学籍簿更新 /	
備考				

【記入上の注意事項】

- ・右上の日にち欄には、許可願の提出日を記入してください。
- ・「休学」の場合は、「休学」に○を付した上で、いつからいつまで休学するか「年月日」欄の開始日と終了日の2か所について記入してください。
- ・「復学」・「転学」・「退学」の場合は、各事由に○を付した上で、開始日を「年月日」欄に記入してください。
- ・連絡先は、今後連絡が取り易い住所等を記入してください。
- ・保証人欄は、保証人として学校に届け出ている者が直筆で記入してください。
- ・「休学」・「転学」・「退学」の事由について、①から⑪の中からひとつ選んで○を付す同時に、詳細について書ける範囲で具体的に記入してください。