

令和 年 月 日

神戸大学大学院法学研究科長 殿

法学研究科 専攻
博士課程 課程

学籍番号

住所 ㊦

自宅電話

携帯電話

氏名

休 学 願

下記のとおり休学したいので御許可願います。

記

1. 理 由

2. 期 間 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

指導教員印 _____

注1：住所欄には、休学期間中確実に連絡できる住所を記入してください。

なお、提出後に住所・電話番号等を変更した場合に、速やかに本研究科教務グループに申し出てください。

注2：休学の理由が病気の場合は、必ず診断書を添付してください。