

休学（継続）願/Application for Leave of Absence

早稲田大学 大学院アジア太平洋研究科長殿/To the Dean of Graduate School of Asia-Pacific Studies, Waseda University

本人 Applicant	学籍番号 / Student ID	
	本人署名 / Students' signature	
	電話番号 / Phone Number	
保護者等 Guardian	保護者署名 / Guardian's signature	
	電話番号 / Phone Number	

※学生本人および保護者**自署**のこと *Each must be **signed** by the applicant and guardian in block letter.
 ※保護者は大学登録の者に限る *limited to those registered with the university and appeared on MyWaseda.
 ※事前に指導教員からの許可を得ること。 Required to get the approval from your supervisor in advance.

↓日英どちらかに記入すること/Fill in the blanks either in Japanese or English.

私（学生本人）は、保護者連署・了解の上で、以下の理由により、20 年度 学期からの

半期休学（兵役による場合は別途期間を指定）を願い出ます。なお、休学申請にあたっては、「休学手続きについて」の内容を確認し了解していること、申請フォームを含む申請内容に誤りや虚偽がないことを申し添えます。

I (student) hereby, in recognition of my guardian, apply for the Leave of Absence for
 AY 20 Semester. (In case of military service, a separate period is specified)

I confirm that I have read and understood the “Procedures for Leave of Absence” and there are no errors or falsehoods in my application as well as request form.

【休学理由（該当するものに☑） / Reason of Leave (Tick appropriate one)】

- 怪我 Injury
- 疾病 Illness
- ボランティア Volunteer
- インターンシップ Internship
- 留学 Study abroad
- 経済的理由 Financial reason
- 兵役 Military service
- その他 ※以下に詳細を記入 Others *Fill in the details below

収集した情報は、学籍、学籍管理のために使用します。
 その他の目的のためには使用しません。

We use the personal information of applicants to manage the registration status of students only.
 Your personal information we obtained will not be used for other purposes.

事務所使用欄 For office use only		
受付日	【システム登録】	承認日