

休学願

Application for Leave of Absence

早稲田大学 政治経済学部長 殿

To the Dean, School of Political Science and Economics, Waseda University

本人 Applicant	学科 / Department	
	学年 / School Year	
	学籍番号 / Student ID	1 A
	氏名 / Name (Family, Given)	(印)
	住所 / Address	
	電話番号 / Phone Number	
保護者等 Guardian	氏名 / Name (Family, Given)	(印)
	住所 / Address	
	電話番号 / Phone Number	

*本人、保護者等ともに自筆で記入してください。本人、保護者等は別の印を押印してください。
*The student and guardian must fill out each relevant section in their own handwriting and affix separate seals or signatures.

休学期間（希望する期間に☑を入れ、年を記入してください）

Period of Absence (Please specify the years and indicate the semester by checking ☑ the applicable box.)

☐ 年(Year) 春学期(Spring Semester)
※ 4 月(Month) 1 日(Date) ~ 9 月(Month) 20 日(Date)

☐ 年(Year) 秋学期(Fall Semester)
※ 9 月(Month) 21 日(Date) ~ 3 月(Month) 31 日(Date)

下記の理由により休学を希望します：

I hereby request a leave of absence from my degree program for the following reason(s) :

(Attach a copy of the document that confirms your reason)

-----Office Use Only-----

教務主任	担当者	面接日	承認日	通知日	学費	奨学金	演習	