

休学願 / Application for Leave of Absence

提出日 (Submitted on) _____ 年(Year) _____ 月(Month) _____ 日(Day)

日英どちらかに記入すること / Filling in either JP or EN.

早稲田大学 (基幹 ・ 創造 ・ 先進) 理工学部・研究科長 殿

私（学生本人）は、保護者連署・了解の上で、以下の理由により、_____ 年度（ 春 ・ 秋 ）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。

To the Dean of School or Graduate School of

(Fundamental / Creative / Advanced) Science and Engineering,

I (student) hereby, in recognition of my guardian, apply for the Leave of Absence for

AY _____, (Spring / Fall) Semester. (For military services, the period should be specified separately.) I confirm that I have read and understood the “Procedures for Leave of Absense” and there are no errors or falsehoods in my application as well as application form.

全員が記入すること / Everyone must fill this out.

【休学理由（該当するもの1つに☑） / Reason of Leave of Absence (Mark one that applies.)】

- ☐ 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 services
☐ その他 ※以下に詳細を記入 Others *Fill in the details below

学籍番号 Student ID								
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

※チェックデジット（CD）は不要です。 *A Check Digit is not necessary.

学生本人署名 (Student sign) _____

保護者署名 (Guardian's sign) _____

※学生本人および保護者の楷書体での自署のこと *The applicant and the guardian must sign in block letters.

※保護者は大学登録の者に限る *The guardian must be the one registered on MyWaseda.

※電子ペンの使用は認められません。 *Electric pens should NOT be used for the signatures.

以 上

(事務所記入欄)

保護者氏名 確認	休学年数 確認	フォーム 入力日