**休学願**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日宇部フロンティア大学　短期大学部学長　様学科　　　　年学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印休　　学　　願　このたび　　　　　　　 のため、令和　 年　 月　 日から令和　 年　 月　 日まで休学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。 |