**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。 |