

休学願

第 学年 組

氏名

右の者

のため

年 月 日から  
年 月 日まで

ヶ月間

休学いたしたく別紙診断書を添えてお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名（自署）

印

文京学院大学女子中学校長

水上 茂 殿

学籍番号

休学願

第 学年 組

氏名

右の者

のため

年 月 日から  
年 月 日まで

ヶ月間

休学いたしたく別紙診断書を添えてお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名（自署）

印

文京学院大学女子高等学校長

清水 直樹 殿

学籍番号