

様式第11号

# 休学願

令和 年 月 日

福島県立テクノアカデミー会津校長 様

|          |    |   |   |
|----------|----|---|---|
| 本人       | 科名 | 科 | 年 |
|          | 氏名 |   | ⑩ |
| 保護者又は保証人 | 氏名 |   | ⑩ |

(自筆の場合は押印が省略できます)

私は、次のとおり休学したいので、承諾願います。

1 理由

2 期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

※医師の診断書又は休学の理由を証する書類を添付すること。