

校長	副校長	教務課長	学科長	職員	担当

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。