

年 月 日

神戸大学大学院理学研究科長 殿

神戸大学大学院理学研究科
博士課程 課程

専攻

学籍番号
本人住所〒

氏 名
TEL

休 学 願

下記のとおり休学したいので御許可願います。

記

1 理由

2 期間 自 年 月 日
至 年 月 日

専攻長印	教務委員印	指導教員印