Class teacher 担任	Director 理事長	Principal 校長

Application for Temporary Leave of Absence

休　学　願

願出　　年　　月　　日

Submitted　　year　month　day

Principal of Azabu Chrstian School

本人 Student Information	フリガナ			
	Name 氏名			㊞ Seal
	Current Address 現住所	TEL　-　-	E-mail address	
		〒　-		
保証人 Guarantor Information	フリガナ			
	Name 氏名			㊞ Seal
	Current Address 現住所	TEL　-　-		
		〒　-		

☐I received explanations about the Leave of Absence. I understood about the school rules and Enrollment Fee (100,000yen). I would like to apply for a temporary leave of absence for the following reason.

私は、休学手続きの説明を受け、内容及び在籍料の発生を十分に理解し、下記理由のため休学したくお願いいたします。

記

休学理由 Reason for Temporary Leave of Absence

Please check the box which applies to you and provide the required information.

☐ For language training　語学研修
☐ For study abroad　留学

※Please attach a copy of your acceptance letter.
※入学許可書の写しを添付してください。

Name of school　　Location(city/country)　　Period

☐ Due to an injury sustained in an accident during a curricular or extracurricular activity 正課または課外活動中の事故による傷害の為
☐ For medical treatment　病気療養の為
☐ Due to an injury　怪我の為

※Please attach a medical certificate filled out by a medical professional
※医師の診断書を添付してください。

☐ Due to personal reason　一身上の都合の為　　Give details

Period of Absence 休学期間	Year 年	Month 月	Day - 日から	Year 年	Month 月	Day 日まで

確認欄	月　日	添付書類	有(　　)・無		備考
		取扱年月日	予定データ入力 年　月　日 ㊞	入力データ作成 年　月　日 ㊞	