

休 学 願

学校法人 天王寺学館
天王寺学館高等学校
校長 様

学 籍 番 号 _____

生 徒 氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記 入 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

わたしは下記事由により、天王寺学館高等学校を休学したく、資料を添えここにお願いいたします。

【休学の事由】関係資料がある場合は添付してください。

【休学（休学予定）期間】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年度末) まで

【注意事項】

1. 全項目必須記入です。なお、保護者氏名欄に押印が必要です。不備の場合は受理できません。
2. 休学期間は一年間、休学事務手数料は 7,000 円です。休学期間内に復学も可能ですので、復学する際は担任にご相談ください。

※以下学校欄 生徒は記入しないこと。

校長	教頭	事務長	教務	担任	学生課

処理日

_____ 月 _____ 日 ()

【担任等記入欄】至った経緯などを必ず記入すること。

【学生課記入欄】学費、就学支援金等