

休学（停学）届出書

年 月 日

遠軽町長 様

借受者 住所
氏名（自署）

旭川医科大学	を休学した	ので、次のとおり届け出ます。
	から停学の処分を受けた	

- 1 休学（停学）期間
年 月 日から 年 月 日まで
- 2 休学（停学）理由