

# 特別休学願

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

東京大学 教養 学部長 殿

学籍番号	_____	氏名	_____
------	-------	----	-------

入学年月日等	_____年 ____月 入学
--------	-----------------

所属	科 類 ex.文科一類	組 Class
----	-------------	---------

住所	(〒 _____ )
----	------------

電話	自宅 : _____	携帯 : _____
----	------------	------------

メールアドレス	① _____ @ _____
	② _____ @ _____

## 特別休学中の連絡先

氏名	_____	本人との関係	_____
----	-------	--------	-------

住所	(〒 _____ )
----	------------

電話	自宅 : _____	携帯 : _____
----	------------	------------

メールアドレス	① _____ @ _____
	② _____ @ _____

私は、初年次長期自主活動プログラムに採用されましたので、下記期間について特別休学を許可願います。

記

期 間                    2024 年 4 月 1 日 ~                    2025 年 3 月 31 日