

# 休 学 愿

年 月 日

奈良大学長 殿

学籍番号

本人氏名

保証人氏名

私は、下記の理由により休学いたしたく、許可いただきますようお願いいたします。

記

## 1. 休学期間

2026年 4月 1日から

2027年 3月 31日まで

## 2. 休学理由

---

---

---

---

---

---

※病気の場合は、医師の診断書を添付してください。