

平成 年 月 日

指導教員 承認印	
-------------	--

神戸大学大学院医学研究科長 殿

医学研究科 医科学専攻

バイオメディカルサイエンス専攻

※ どちらかに○をつけて下さい。

所属分野 分野

学籍番号 M

住所 〒

氏名 印

休 学 願

下記のとおり休学したいので御許可願います。

記

1. 理 由

2. 期 間

自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

注 病気の場合は診断書添付のこと

授業料

学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合（留学情報を確認した場合を含む）は、学生に異動内容を記入させた上（学生本人が記入できない場合は担当係で記入し）、学務部学生支援課にFAX（803-5209）いただくとともに、学生には学生センターへ行くよう指導してください。
なお、すべて「いいえ」の場合でもFAXいただきますようお願いいたします。

平成 年 月 日

学務部学生支援課 御中

研究科等担当係名 医科学専攻教務学生係

下表のとおり報告いたします。

学部等名	
学籍番号	
氏 名	
連絡先	TEL: 携 帯: E-mail:

学生支援課受付 月 日
No.

【異動内容】 休学 退学 留学 除籍 死亡 転部 復学 改姓

※いずれか該当内容に○を付してください。

異動年月日： 平成 年 月 日付け（休学・留学以外の場合に記入してください。）

異動期間： 平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
（休学・留学の場合に記入してください。）

異動理由： _____
*留学の場合、正規の留学・休学による留学に拘わらず以下も記入してください。

交換留学 ・ 私費留学（該当に○をつけてください。）

奨学金 有（奨学金名： _____）・ 無
留学先 国名： _____ 学校名： _____

【奨学金受給の有無等】

* 「はい」又は「いいえ」のいずれかに○をつけ、「はい」の場合は【 】に名称等を記入して下さい。

●日本学生支援機構の奨学金の貸与を受けていますか。 ・はい ・いいえ

●日本学生支援機構以外の民間・地方等の奨学金を受給（給付・貸与）を受けていますか。
・はい 【奨学金（団体）等名： _____】 ・いいえ

●授業料免除申請中ですか。
・はい 【平成 _____ 年度 期】 ・いいえ

●学生寮に入居していますか。
・はい 【寮 名： _____】 ・いいえ

奨学生の異動について

日本学生支援機構奨学金の貸与を受けている方で、下記に該当する方は**学生支援課奨学支援グループ**(国際文化学部B棟1階・学生センター内)で手続きをしてください。

※必ず**印鑑**(シャチハタ不可)を持って来てください。

なお、医学部・海事科学部2年生以上、医学研究科・保健学研究科・海事科学研究科の方は所属している学部・研究科の奨学金担当係で手続きをしてください。

記

◎学籍異動等がある方

→「**異動願(届)**」の記入・提出が必要です。

※「異動願(届)」は、神戸大学ホームページからダウンロードできます。

http://www.kobe-u.ac.jp/campuslife/finaid/scholarship/jasso_idou.html

(神戸大学トップページ → 教育・学生生活 → 経済支援 → 奨学金制度
→ 1. 独立行政法人 日本学生支援機構 → 3. 貸与中の異動の手続き)

①**退学**する方 (奨学金の「**退学**」)

②**早期修了**または**早期卒業**する方 (奨学金の「**辞退**」)

③**休学**する方 (奨学金の「**休止**」)

④**復学**する方 (奨学金の「**復活**」)

※①、②の方は**異動願(届)**提出後、「**返還に関する手続き**」が必要です。

◎留学する方

→「**留学奨学金継続願**」(奨学金の「**留学継続**」)または「**異動願(届)**」(奨学金の「**休止**」)の記入・提出が必要です。

※第一種・二種とも「**留学奨学金継続願**」の提出が可能です。