

休学の基準と必要な添付書類

	休学についての基準	必要な添付書類	備考
1	病気のため引き続き2月以上修学することができない者	医師の診断書	
2	海外の教育・研究施設において修学するため2月以上の休学を必要とする者	受入先の許可（写）	
3	海外における調査、見学のため2月以上の休学を必要とする者	具体的な計画書（様式任意）	
4	経済的理由によって2月以上の休学を必要とする者	具体的な理由書（様式任意）	
5	外国人学生で、やむを得ない事情により一時帰国するため2月以上の休学を必要とする者	具体的な理由書（様式任意）	
6	出産又は育児のため2月以上の休学を必要とする者	母子手帳（写）	
7	学生が配偶者（届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）、父母、子、配偶者の父母その他総長が別に定める者で負傷、疾病又は老齢により日常生活を営むのに支障があるものの介護をするため2月以上の休学を必要とする者	医師の診断書	参照 「学生の休学の基準に関する要介護者及び社会に貢献する活動の範囲について」
8	学生が自発的に社会に貢献する活動で総長が別に定めるものに参加するため2月以上の休学を必要とする者	受入先の許可証 または 具体的な計画書（様式任意）	参照 「学生の休学の基準に関する要介護者及び社会に貢献する活動の範囲について」
9	医学部医学科の学生で、東京大学大学院学則第16条第3項第7号の規定により本学大学院の医学を履修する博士課程に在学するため休学を必要とする者	—	教育学部の学生は該当しない。
10	感染症のため修学することが適当でないと認められた者	医師の診断書	
11	精神障害のため修学することが適当でないと認められた者	医師の診断書	

※このほか不明点がある場合は必ず、学生支援チーム（学部担当）へ相談に来ること。



休学願 Request for Leave of Absence

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学 学部長 殿

Dean of the Faculty of _____, The University of Tokyo

学籍番号 Student ID No.	_____	氏名 Name	_____
------------------------	-------	------------	-------

入進学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	____年 ____月 Year Month	Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement
---	---------------------------	---

所属 Department Affiliated to	科 類 ex.文科一類	組 Class
	学科等 Department / 課程 Course	

住所 Address	(〒 -)
------------	--------

電話 Phone	自宅 Home: _____	携帯 Mobile: _____
----------	----------------	------------------

メールアドレス E-mail	① _____ @ _____
	② _____ @ _____

休学中の連絡先 Contact During Leave

氏名 Name	_____	本人との関係 Relationship to Applicant	_____
---------	-------	-------------------------------------	-------

住所 Address	(〒 -)
------------	--------

電話 Phone	自宅 Home: _____	携帯 Mobile: _____
----------	----------------	------------------

メールアドレス E-mail	① _____ @ _____
	② _____ @ _____

私は、下記理由によって休学したいので、許可願います。

I would like to request approval for a leave of absence for the following reasons.

記

1. 理由 Reason _____

2. 期間 Duration _____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

過去の休学及び留学(教養学部入学後のすべての休学・留学歴を記入すること)

Record of Leaves of Absence and Study Abroad in the past. (All Leaves of Absence and Study Abroad since enrolling in the College of Arts and Sciences to be listed)

休学 Leave of Absence _____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

休学 Leave of Absence _____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

留学 Study Abroad _____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日
Year Month Day Year Month Day

(注意) 病気の場合は医師の診断書、その他の場合は理由書等を添付すること。

(Note) Attach Medical Certificate if taking a leave due to illness. For other reasons, attach a reasoned statement.

該当する場合は記載すること。To be filled in if applicable

日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.	_____	その他の 奨学会名 Other Scholarship Association	_____
--	-------	---	-------

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full	_____
--	-------