採用中断願

年　　月　　日

総合研究大学院大学学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |

下記のとおり、休学のためSOKENDAI特別研究員の採用中断の扱いを希望しますので承認願います。

記

１．休学の理由：　□出産　／　□育児　／　□介護

２．（出産／育児の場合）出産（予定）日：　　　　年　　月　　日

（介護の場合）介護対象者との続柄：

介護を必要とする理由：

３．休学期間：　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

Application for Intermission

Date: YYYY/MM/DD

　To the President of SOKENDAI

|  |  |
| --- | --- |
| Student ID |  |
| Name in full |  |

　I would like to request approval to suspend the appointment of SOKENDAI Special Researcher due to a leave of absence as follows.

1. Reason for the leave of absence: Childbirth / Child-care / Family-care

2. (For childbirth/child care) Date of (expected) birth: YYYY/MM/DD

 (For family-care) Relationship to the person requiring care:

 Reasons for requiring care:

3. Period of the leave of Absence: YYYY/MM/DD - YYYY/MM/DD