（様式第14号）（第19条関係）

休学（停学、留年、退学）　届

年　　月　　日

長野県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　学部　　　　　学科　　　学年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　本　　人　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり休学（停学、留年、退学）しました。

記

　　　期間又は期日

　　　理　　　　由