

IX

各種届出用紙

こちらは併修生（専門学校とダブルスクールしている学生）のみなさんが専門学校を通じて手続きするための書式です。
個人で学習されている方は使用できませんのでご注意ください。

併修校専用

所属変更届

＜私は下記「個人情報保護について（ご提出書類の取り扱い）」を確認し同意のうえ記入します＞

年 月 日 届出

自由が丘産能短期大学 通信教育事務部長 殿

学 生 番 号								フリガナ
5								氏 名

私は併修校（専門学校等）を離籍しましたので、今後は個人として学習活動を継続いたします。

離籍した併修校名	
----------	--

（注）この届は、本学への入学を専門学校等を通じて行った「併修生」が、本学入学後、専門学校等を卒業・退学等により離籍した場合に、以後の学習を「個人」として継続する場合のみ提出してください（本届は専門学校等を通じて提出してください）。

【送 付 先】

〒158-8632 東京都世田谷区等々力6-39-15
自由が丘産能短期大学 通信教育事務部 併修担当宛

—個人情報保護について（ご提出書類の取り扱い）—

本学は、ご提出いただいた「所属変更届」につきまして、重要な個人情報として充分留意し取り扱います。所属変更に関する目的以外に今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

大学記入欄

通信教育事務部記入欄	
学籍担当	併修担当

【各自印刷のうえ使用してください】

留意事項も必ずお読みください

併修校専用

休学願

＜私は下記「個人情報保護について（ご提出書類の取り扱い）」を確認し同意のうえ記入します＞

年 月 日

自由が丘産能短期大学学長 殿

学 生 番 号								フリガナ	
5								氏 名	
在学中の専門学校名									
※必ず所属の専門学校を通して提出									

〒
住 所

連絡先電話番号 ()

以下の理由により、**以下の半年間**を休学したいので、許可くださるようお願いします。

なお、休学期間満了日の翌日をもって復学いたします。

希望休学期間（4月1日～9月30日 ・ 10月1日～3月31日）

※いずれかの期間を囲ってください。

〔休学理由〕最も当てはまると思う理由の順に〔 〕に数字（1、2、3・・・）をご記入ください。

◇学 習 面 〔 〕学習意欲の低下

◇学習環境の変化 〔 〕勤務先の部署の異動（転勤を含む） 〔 〕仕事が多忙 〔 〕転職
〔 〕家族の介護

◇病 気 療 養 〔 〕身体的な理由 〔 〕精神的な理由

◇経 済 的 理 由 〔 〕学費を支払えない 〔 〕家計の急変

◇進 路 変 更 〔 〕他大学への進学 〔 〕専門学校への進学 〔 〕留学 〔 〕就職

◇そ の 他 〔 〕具体的に_____

＜休学願の送付先＞

〒158-8632 東京都世田谷区等々力 6-39-15

自由が丘産能短期大学 通信教育事務部 併修担当宛

—個人情報保護について（ご提出書類の取り扱い）—
本学は、ご提出いただいた「休学願」につきまして、重要な個人情報として十分留意し取り扱います。本件の目的以外で、今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

＜提出物＞

☐ 休学願（次ページの留意事項を合わせてご確認ください）

☐ 110円貼付の返信用封筒（宛名記入）

※点線より下の受付通知を返送するために使用します。

（注）本願を提出されたあとの取り消しはできませんので、
ご注意ください。

受 付	
学籍担当	併修担当

受付通知

このたび、「休学願」を受け付けましたので、お知らせいたします。
なお、正式な休学許可通知の発送は、学内手続き後となります。

受 付

学生番号 _____ 氏名 _____ 様（こちらにも記入してください）

【各自印刷のうえ使用してください】

休学願提出上の留意事項

1. 所定項目の記入漏れがないか確認してください。「受付通知」にも学生番号と氏名を記入してください。

2. 休学願の受付期間

休学期間 4月1日～9月30日

2月20日～3月10日

消印有効

休学期間 10月1日～3月31日

8月20日～9月10日

消印有効

3. 本願に必ず返信用封筒（宛名明記・110円切手貼付）を同封してください（受付通知送付用）。また、本学より返送する受付通知を必ず確認してください。
4. 学長承認後に発行する「許可通知」は、本学に登録の学生本人住所宛に送付します。
5. 本願を提出されたあとの取り消しはできませんので、留意してください。
6. 住所を変更する場合は速やかに住所変更届を提出してください。
7. 休学中に氏名変更の手続きを行った場合、新学生証は復学後に送付します。

退学願

自由が丘産能短期大学学長 殿

年 月 日提出

<私は下記「個人情報保護について(ご提出書類の取り扱い)」を確認し同意のうえ記入します>

学生番号							フリガナ	
5							氏名	
								在学中の専門学校名:
連絡先住所: 〒 —								
連絡先電話番号: —								

以下の理由により退学します。

【退学理由】 最も当てはまると思う理由の順に[]に数字(1, 2, 3)を記入してください。(全ての選択肢から最大3つまで)

- ◇学習面 []学習内容が難しい []スクーリングが苦手
[]学習意欲の低下
- ◇学習環境の変化 []勤務先の部署の移動(転勤を含む) []仕事が多忙 []転職
[]家族の介護
- ◇病気療養 []身体的な理由 []精神的な理由
- ◇経済的理由 []学費を支払えない []家計の急変
- ◇進路変更 []他大学への進学 []専門学校への進学 []留学 []就職
- ◇その他 []具体的に

留意事項

- 退学は、退学日が属する学期の授業料が未納の場合は認められません。
また、退学日が属する学期の授業料は返還しません。
- 退学願の提出期限は、以下の通りです。
4月期(4/1～9/30)に退学する場合 9月30日【本学必着】
10月期(10/1～翌3/31)に退学する場合 3月31日【本学必着】
- 本願を提出されたあとの取り消しはできませんので、留意してください。
- 提出前に在学生向けページの「退学の続きについて」を必ず確認してください。

— 個人情報保護について(ご提出書類の取り扱い) —

本学は、ご提出いただいた書類につきまして、
重要な個人情報として充分留意し取り扱います。本件の目的以外に
今回ご提出いただいた情報を利用することはありません。

教授会報告	許可	承認	本学受付			
	学長	学部長	事務部長	学務課長	事務局	併修担当

受付通知

このたび、「退学願」を受け付けましたので、お知らせいたします。
なお、正式な退学許可通知の発送は、学内手続き後となります。

本学受付

学生番号 氏名 様

(こちらにも記入してください)

(こちらにも記入してください)

(本学で退学予定日を押捺します)

《提出方法》

- ・必ず所属の専門学校を通じて提出してください。
- ・受付通知は退学願の本学到着後、3週間程度で発送となります。

【送付先】

〒158-8632 東京都世田谷区等々力6-39-15
自由が丘産能短期大学 通信教育事務局 併修担当宛

提出物チェックリスト（同封したか確認し☑を付けてください）

- ☐ 退学願（本用紙を含む）
- ☐ 学生証 ※紛失の場合、「学生証紛失届（便箋に学生番号・氏名・紛失理由）を記入」を提出してください。
- ☐ 110円切手貼付返信用封筒（宛名明記）

※3点以外のものは同封しないでください。

アンケートにご協力ください（○で囲むか、文章でお答えください）

1. 入学に際して、入学説明会に出席しましたか。

はい いいえ

2. 休学は検討しましたか。

はい いいえ

※学習の継続が困難な場合、6か月（1学期）単位で、通算して2年間まで休学することができ、
休学期間中の授業料は免除されます。

3. 退学を考えたきっかけは何ですか。

4. 「このような支援があれば学習を続けられた」と思うこと、あるいは本学に望むことなどをお書きください。

5. いつの日にか再入学して卒業したいと思いますか。

思う 思わない どちらとも言えない

※上記アンケートは、本学通信教育課程の教育サービスの向上を図るために行うもので、個人情報の公表、その他の目的で利用することは一切ありません。