新渡戸カレッジ 休止届

Notification of Leave of Absence from Nitobe College

新渡戸カレッジ校長　殿/ To Principal of Nitobe College,

|  |
| --- |
|  　　 　　　　　　　　年・Year 月・Month 　 日・Day |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生番号Student No. |  | 課程Course | 修士　・　専門職学位MA ・　Professional　 | 学年Grade |  |
| 氏 名Family NamesGiven names |  | 所属学院等Affiliation |  |
| E-mail |  |

次のとおり、新渡戸カレッジオナーズプログラムを休止します。

I would like to take a leave of absence from Honors Program for the following reasons.

|  |
| --- |
| 1. 入校期： 202　年度　春・秋入校 /　Enrollment: Spring ・ Fall Enrollment, 202
2. 期間/period： From 202 / / / to 202 / / /
3. 休止理由/Reason for the leave of absence

□ 所属学院等での必修の講義等と重複するため/ Overlapping to my compulsory course□ その他/Other （理由/Reason） |

上記学生の履修休止について了承します / Permissions by the supervisors with signatures:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特任教員Nitobe College Specially Appointed Instructor | 教員名/ Name in block letter |  |
| 指導教員Academic Supervisor  | 教員名/ Name in block letter |  |

※電子サインも可（Electronic signatures will be fine）

【提出先Submit to:】

北海道大学　新渡戸カレッジ担当 高等教育推進機構1F ⑥番窓口

Window No. 6, 1F, Institute for the Advancement of Higher Education, Nitobe College Office

TEL ：011-706-5596

Email：nitobe-school-office@academic.hokudai.ac.jp