

休学申請書（通信制）

年 月 日

クラスタイルネイルカレッジ 責任者 殿

受講コース			
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日
受講生氏名	⑩		
現住所	〒		
電話		携帯	

保護者同意欄 <<受講生が未成年の場合下記を記入>>

フリガナ		続柄	
氏名	⑩		
現住所	〒		
電話		携帯	

下記のとおり休学を届け出ますのでご許可下さるようお願いいたします。

【希望とする休学期間】

年 月 日 ~ 年 月 日

【休学申請の対象事由： _____】

理由：

【添付書類】

診断書 通 その他書類（ ） 通

※CLASTYLE 記入欄