

# 復 学 願

..... 学科・専攻..... 学年..... 組 学籍番号.....

名 前 .....

住 所 .....

〒..... 電話 (.....) .....

保護者名前 .....

(学生との続柄 .....) (印)

年 月 日から休学しておりましたが、下記の理由により復学したいと思っておりますので、許可くださいますようお願いいたします。

### 記

- 1. 復学の理由 .....
- 2. 復学希望日 .....年.....月.....日
- 3. 休学許可期間 .....年.....月.....日から.....年.....月.....日まで

〈注〉 1. 病気により休学していた者は、医師の診断書を添付すること。  
 2. 休学期間が満了し復学しようとする者も復学願を提出すること。  
 3. 復学願は、本人と保護者が連署して提出すること。

上記について 年 月 日から復学を許可してよろしいか。

(整理)

校長	教務主事	学生主事	学科長 専攻科長	担任 専攻主任		授業料	諸会費	後援会
事務室長	総務課長	学生課長	教務担当 係長	学生課		奨学金	保健室	図書館

( 年 月 日 起案)