

復学届

年 月 日

生命科学研究科長 殿

本人

_____年__月 博士課程__期__年の課程
_____専攻（_____分野）入学・進学・編入学

学籍番号_____

ふり がな

氏 名（自署）_____

現住所〒_____

固定電話等 ()

携帯電話等 ()

保護者等
（自署）

ふり がな

氏 名_____

学生との続柄_____

現住所〒_____

TEL ()

私は、下記のとおり復学することを届け出ます。

記

- 1 復学年月日 年 月 日
- 2 休学許可期間 年 月 日～ 年 月 日
- 3 復学後の連絡先（変更があった場合は、学務情報システムに登録されている情報を修正すること。）

〒 _____

TEL ()

E-Mail _____

【事務確認欄】 学生・保護者等は記入しないでください。（奨学金欄を確認してから受理すること）

| | | | | | | | |
|-------------|---|-------|-------|----------|--------|-----|-----|
| 日本学生支援機構奨学金 | ㊟ | 有・無 | 奨学生番号 | | 異動願(届) | 提出済 | 月 日 |
| 支援機構以外の奨学金 | ㊟ | 有・無 | 奨学金名称 | | 異動願(届) | 提出済 | 月 日 |
| 復学届受理日 | ㊟ | | 月 日 | | | | |
| 指導教員等に送付 | ㊟ | 写し配付済 | 月 日 | 教務委員会等報告 | ㊟ | 報告済 | 月 日 |