

復学願

年 月 日

生命科学研究科長 殿

指導教員 (教授) (署名)	
----------------------	--

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、休学を許可されている期間の中途から、下記のとおり復学したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

- 1 復学年月日 年 月 日
- 2 復学理由 (詳細に記入すること。また、病気回復の場合は、診断書を添付すること。)

- 3 休学許可期間 年 月 日～ 年 月 日

- 4 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
復学願受理日	㊞	月 日					
学務情報システム	異動情報入力	㊞	入力済	月 日	教授会等承認登録	㊞	登録済 月 日
	入力確認	㊞	確認済	月 日	承認登録確認	㊞	確認済 月 日
	休学情報修正	㊞	入力済	月 日	休学情報確認	㊞	確認済 月 日
前休学期間確認	㊞						