

# 復 学 願 原 頁

平成 年 月 日

福島大学長 殿

平成 \_\_\_\_年度 \_\_\_\_\_学類・研究科入学  
学籍番号 \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

本 人

氏名 \_\_\_\_\_ 印

〒

住所 \_\_\_\_\_

保護者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_のため平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで休学を許可されていましたが、休学事由が消滅しましたの  
で、平成 年 月 日より復学を許可願います。

注意) 復学が可能なことを証明する証明書等を添付すること  
(例: 病気による休学の場合, 医師の診断書)

助言教員又は指導教員 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(必要のある学部・学類のみ記入)