復　　学　　願

令和　　年　　月　　日

福 島 大 学 長　殿

＿＿＿年度　＿＿＿＿＿＿学類・研究科　入学

学 籍 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属専攻・コース＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本　人（自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者（自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿のため、令和　　年　　月１日から

令和　　年　　月末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,

令和　　年　　月１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（自筆署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（必要のある学類のみ記入）

（令和３年度改正）