

# 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)