

復学願

平成 年 月 日願出

大阪産業大学学長 殿

学研究科 専攻
学 部 学科

学 籍 番 号 _____

本 人 氏 名 _____ (印)

本人携帯番号 _____

保護者氏名
(保証人) _____ (印)

(留学生については、日本における保証人が署名・捺印されたものに限る)

保護者 (自宅) _____

連絡先 (携帯) _____

(確実に連絡をとれる平日の曜日、時間帯を下記に記入してください)

曜日 時 分 ~ 時 分

このたび、下記理由により復学致しますので、ご許可くださいますよう保護者（保証人）連署をもってお願い致します。

記

1.復学の理由 _____

2.復学希望年月日 平成 年 月 日

3.休学を許可された期間 [平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで] ・前期 ・後期 ・通年

注) 疾病のため休学したときは、修学に差し支えない旨、医師の診断書を添付すること。

備考 _____

奨学金について： 借りにている 借りにない

学部長 研究科長	教務部長	教務部次長	教務課長	入力印	受付印