

復学願

西暦 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 _____ (自署)

本人携帯番号 _____

保護者氏名
(保証人) _____ (自署)

[本人・保護者(保証人)ともにそれぞれ自筆で記入してください。]

(留学生については、日本における保証人が署名されたものに限る)

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 西暦 年 月 日

3.休学を許可された期間 [西暦 年 月 日より 西暦 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 借りにていない

学 部 長 研 究 科 長	教 務 部 長	教 務 部 部 長	教 務 課 長	入 力 印	受 付 印