　　　復　学　願（ 学　部 ）

令和　　年　　月　　日

九州大学芸術工学部長　殿

入学年度　　平成・令和　　　年度

所　　　属　　　　　　　　　　学科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　コース

学籍番号　　　1DS

フリガナ

氏名

住　　　　所　　〒

電話番号　　℡

保証人氏名

保証人住所　　〒

電話番号　　℡

下記のとおり復学したいので、許可くださるようお願いします。

記

１．理由

２．復学希望年月日　　令和　　年　　月　　日

３．休学許可の期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　　月　　日

クラス担任・指導教員 氏名　　　　　　　　　　　（自署）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **【大学記入欄】**  　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　　　　　学科・コース会議 承認 | | | |
| 授業料 | 年度　前期・後期分の債権発生を通告済　確認： | 奨学金 | 日本学生支援機構、各種奨学金（　　　）、無 |