

復 学 願

星槎大学学長 殿 (西暦 年 月 日提出)

〔願出者〕

学籍番号				フリガナ		
					氏 名	印
生年月日		西暦 年 月 日				
連絡先電話番号（携帯電話でも可）						
— — 自宅・勤務先等						

※ 必ず自署・捺印すること

〔願出内容〕

復学する理由 について						
復学希望日	西暦	年	月	日		
休学期間	西暦	年	月 1 日	から	西暦	年 月末日まで

〔注意〕

- 1. 復学の始期は、4月1日または10月1日からとなります。
- 2. 84円切手を同封のうえ、横浜事務局「学籍係」宛に郵送してください。
(切手は小袋に入れるかクリップ等で退学願に留めてください)

— 復学願の提出先 —

星槎大学 横浜事務局「学籍係」
〒227-8522
横浜市青葉区さつきが丘 8-80

【事務局記入欄】

受付日	処理日	担 当