

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	(自署)
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 (手書き) で記入すること。

〔願出内容〕

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

〔注意〕

1. 復学の時期は、4月1日または10月1日からとなります。
2. 110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復学願に留めてください)

※学生ハンドブックの「復学の手続き」も一読の上、手続きを行ってください。

— 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