星槎大学

復　学　願

星槎大学学長殿

下欄のとおり、確認事項を確認・理解した上で復学（休学の半年での終了）を希望いたしますので、お認めいただけますようお願いいたします。

【願出者・願出内容】	提出日（西暦）：　　年　　月　　日	
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（日中に連絡が取れる電話番号） ―　　― （自宅・勤務先・携帯電話等）		
復学する理由		
復学日	**4 月生：10 月 1 日　　10 月生：4 月 1 日** ※これ以外の希望日での復学はできません。 ※休学から 1 年後の復学の方は自動復学となり、手続きは不要です。	

【確認事項】

□　特段の事情により、半年での復学を希望するので復学を申請します。

□　学生ハンドブック「復学の手続き（正科生のみ）」の項目を理解しました。

□　申請書の提出期間中の提出であることを確認しました。

（4 月生：**8 月 1 日～9 月 10 日必着**、10 月生：**2 月 1 日～3 月 10 日必着**）

□　復学日は、4 月生は **10 月 1 日**、10 月生は **4 月 1 日**となることを理解しました。

□　復学願提出後の復学希望の取下げは行えないことを理解しました。

□　復学が承認され、復学許可の通知後、履修登録を行って学修を再開できる旨、理解しました。

提出先

〒227-8522
神奈川県横浜市青葉区さつきが丘 8-80

星槎大学横浜事務局「学籍係」

送付物

・復学願（本書面）
・切手（110 円分）
【小袋に入れるかクリップ等で復学願にとめる】

【事務局記入欄】

受付日	一覧入力	経理確認	承認会議	基幹入力	学生証	メールアカウント	ポータルサイト	MTM、カリキュラム	復籍許可