令和　　　年　　　月　　　日

　　　神戸大学農学部長　殿

|  |
| --- |
| 学　科 |
| コース |
| 学籍番号 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

復　　　学　　　願

下記のとおり復学したいので御許可願います。

記

 １．理　　　由

 ２．復学年月日 　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| コ ー ス 長 | 印 |
| 指導教員又は修学指導教員 | 印 |



**復学用**

**休学期間満了前の復学の場合のみ、住所票をご提出ください。**

**（休学期間満了による復学の場合は、住所票の提出は不要です。）**

**復学願の「1.理由」欄は「休学理由の解消のため」、特記事項があれば、理由の後にご記入ください。**

**住　所　票**

**2枚とも入力してください。**

**※は入力不要です**

**「様」は消さないでください**

（見本）〒657―8501

兵庫県神戸市灘区

六甲台町1-1

瓜坊　太郎　様

※

〒

　　　　　様

※

〒

　　　　　様

※