

復学意思確認書

休学期間満了に伴い、_____年_____月_____日より復学いたします。

年 月 日

岩手大学長 殿

住 所 〒 _____

学生氏名 _____ (印)

(学籍番号: _____)

(本人もしくは保証人が自署してください)