

(様式第2号)

# 復学願

岩手大学長 殿

令和 年 月 日

平成・令和 年度入学

学部・研究科

学科・課程・コース・専攻

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

本人住所

〒            ー           

(TEL            ー            ー            )

ふりがな  
氏 名

(必ず自署してください)

保証人住所 〒            ー           

(TEL            ー            ー            )

氏 名

(必ず自署してください)

私は、下記事由により復学したいので、ご許可くださるよう保証人連署のうえ  
お願いいたします。

## 記

1. 復学の事由 (詳細に記入してください)

-----  
-----  
-----

2. 復学希望年月日      令和      年      月      日

3. 休学を許可された期間

平成・令和      年      月      日 から  
平成・令和      年      月      日 まで

担当教員名

印

備考：病気のため休学した場合は、医師の診断書を添付してください。

※大学記入欄 授業料納入等	前期分 <input type="checkbox"/> 納入 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 休学中	後期分 <input type="checkbox"/> 納入 <input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 休学中
---------------	--	--