

年 月 日

復 籍 願

国士舘大学長 殿

学部	学科	専攻	年
学籍番号	-		
学生氏名		印	
住所			
保証人			
氏名		印	

私は、 年 月 日付で除籍となりましたが、下記理由により復籍させていただきたく、お願いいたします。

記

(理由)

学生 学部事務室