

年 月 日

復 学 願

国士舘大学長 殿

学部	学科	専攻・学系・研究科	年
	学籍番号	—	
	学生氏名		印
	住所		
	保証人		
	氏名		印

私は、 年 月 日から休学中のところ、下記理由により

4月1日

より

9月16日

復学させていただきたく、お願いいたします。

記

(理 由)

学生 → 学部担当・大学院課

※この書類は「個人情報保護法」および「学校法人国士舘 個人情報保護規程」に基づき、厳正に管理します。