

復学願

学生委員長	
学生委員	
教務委員長	
教務委員	

令和 年 月 日願出

徳島大学長 殿

学生番号

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

医学部 学科 専攻
第 年次

署名

保証人
署名

このたび、下記により復学したいので、御許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

記

1 復学の理由

2 復学希望年月日 令和 年 月 日

3 休学を許可された期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

注：疾病のため休学した者は、医師の診断書を添付すること。

奨学金確認印

印