復　　学　　願

コース長	
学生委員	

令和　　年　　月　　日願出

徳　島　大　学　長　　殿

学生番号

博士 前期 後期 課程　　工学専攻 コース　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，御許可下さるよう保証人連署をもってお願い致します。

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　　平成・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。

【提出先】理工学部学務係（共通講義棟１階）