

復 学 願

クラス担任 または 指導教員	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳島大学長 殿

学生番号

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

学 部
研究科

学 科
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場合は、医師の診断書を添付すること。