

# 復 学 願

琉球大学理学部長 殿

令和 年 月 日

本	所 属	学 科		系	年 次
	学籍番号		氏 名	印	
人	電話番号	自宅)		携帯)	
	住 所	〒  ( <input type="checkbox"/> 許可通知送付先)			
	e-mail				
保 護 者 等	氏 名				印
	電話番号	自宅)		携帯)	
	住 所	〒  ( <input type="checkbox"/> 許可通知送付先)			
学 科 長 系 主 任					印
年 次 指 導 教 員					印

( )の事由により、令和 年 月 日から  
令和 年 月 日まで休学していましたが、この度その事由の解消により、復学したいと思いますので、  
許可下さるようお願いいたします。

《奨学金について》

日本学生支援機構の奨学金を受け取っていますか。 はい いいえ (いずれかにチェックしてください)

※「はい」にチェックをした方は、別途奨学金復活の手続きが必要です。(共通教育棟1号館 学生支援課奨学係)

- (注意) 1 この願書は、学期の始まる15日前までに、理学部事務室へ提出すること。  
2 病気により休学した者は、その病気に対する医師の診断書を添付すること。

許 可  
上記について 不 許 可 にしてよろしいか伺います。

学部長	事務長	係 長	学務係	担 当

許可・不許可	受 付
年 月 日	年 月 日

/ システム入力済み