

復 学 願 (学 部)

年 月 日

琉球大学国際地域創造学部長 殿

本 人	所 属	国際地域創造 学科		プログラム	年次
	学 籍 番 号			昼間主・夜間主	
	氏 名	印			
	電 話 番 号	自宅)	携帯)		
	住 所	〒			
保 護 者 等	氏 名	印			
	電 話 番 号	自宅)	携帯)		
	住 所	〒			
指導教員		印			

下記の事由により 年 月 日より 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保護者等連署の上、お願いします。

復学年月日 _____ 年 月 日

休学の事由

《奨学金について》

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

※「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。印鑑(シャチハタ不可)を持って学生支援課奨学金担当窓口で手続きを行ってください。

- (注意) 1. この願書は学期の始まる15日前までに、国際地域創造学部学務係に提出すること。
 2. 病気により休学したものは、その病気に対する医師の診断書を添付すること。

上記について 許 可 にしてよろしいか伺います。
 不 許 可

学部長	事務長	係長	学務係	担当者

許可・不許可 年月日	受付 年月日