

復 学 願 (大学院)

年 月 日

琉球大学大学院地域共創研究科長 殿

本 人	所 属	地域共創 専攻		プログラム	年次
	学 籍 番 号				
	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、文系総合研究棟1階事務室に提出すること。
 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。

※下記事務記入*****

上 記 に つ い て 許 可 に して よ ろ し い か 伺 い ま す 。
 不 許 可

研究科長	事務長	係 長	学務係	担当

許可・不許可 年 月 日	受 付 年 月 日