

復 学 願

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

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

博士後期課程 創成科学専攻  
プログラム 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 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。