

(様式第3号)

## 復学願

九州歯科大学長 殿

平成 年 月 日

科 第 学年 学籍番号 ( )

フリガナ  
本人 印

保証人 印

保証人 印

自 平成 年 月 日

の間休学中のところ、このたび下記理由により

至 平成 年 月 日

平成 年 月 日から復学いたしたいので、許可されますよう保証人連署

のうえ、お願いいたします。

(理由)

### 注意事項

1. 病気回復の場合は、医師の診断書を添付すること。
2. 復学願を提出する場合は、教授会の議を経るため、復学する日の1月以上前に提出すること。
3. 復学願を提出する日から復学の日までが1月以内の場合は、事前に学生支援班あて連絡すること。