

復学願

令和 年 月 日

山口大学長 殿

平成・令和〇〇年度入学

連合獣医学研究科 獣医学専攻

学籍番号 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇—〇

学生氏名 山大 太郎

印

(保護者等又は学資負担者)

住 所 〒

保護者等氏名 (本人以外の方 (家族等))

印

異なる印鑑で

※社会人学生等，学生本人が学資を負担している場合は，特段記入の必要はありません。

※学生・保護者等の押印は，それぞれ異なる印鑑を使用してください。

下記により復学したいので御許可くださるようお願いいたします。

記

復学年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

事 由 休学自由解消のため

※ 休学理由が病気の場合は，医師の診断書を添付

休学許可期間

令和〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 令和〇〇年〇〇月〇〇日

休学事由 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇