

学長殿  
To: President

# 再入学志願票

Request for Readmission

申請日 Date of Request	20      年      月      日 (Year)      (Month)      (Day)
氏名 Name	⑩
保証人氏名 Guarantor Name	⑩

学籍喪失時の所属 Faculty at the Time of Withdrawal/Expulsion	学生証番号 Student ID No.	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]			
	学部 Undergraduate School	学科 Department		専攻 Major コース Course インス Inst.	回生 Year
	大学院 Graduate School	研究科 Faculty	専攻 Major	<input type="checkbox"/> 前期(修士) Master <input type="checkbox"/> 後期 Doctor <input type="checkbox"/> 一貫制博士 Integrated Doctor <input type="checkbox"/> 専門職学位 Professional	

学籍喪失の理由  
Reason for Withdrawal/Expulsion

退学 Withdrawal/Expulsion (理由 Reason : )

学費未納除籍 Withdrawal/Expulsion Due to Unpaid Tuition

休学期間終了除籍 Withdrawal/Expulsion at the end of period of leave of absence.

学籍喪失日 Date of Withdrawal/Expulsion 20\_\_\_\_年 (Year) \_\_\_\_月 (Month) \_\_\_\_日 (Day)

本人現住所 (通知先) Address (notice will be sent here)	1 自宅 Home	〒(      -      )		固定電話 Home Phone Number (      ) -	国籍 Nationality
	2 下宿他 Other	様方 c/o		携帯電話 Mobbile Phone Number (      ) -	

保証人 Guarantor	続柄 Relation to Student			※コード		※コード	
	現住所 Current Address	〒(      -      )		TEL (      ) -			
	勤務先 Work Address	名称 Company Name			TEL (      ) -		

裏面に再入学を志願する理由を記入してください。  
Please explain your reasons for requesting re-admission on the reverse side of this form.

(以下の欄および※欄は記入不要 The Following is for Official Use Only)

面接所見																	
許可日付	20	年	月	日													
再入学日	20	年	月	日	手続期限	20	年	月	日								
再入学後の新学籍	次期学生証番号	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ]				回生											
確認	備考				手続書類	学費照合リスト	学費照合確認	(異動通知書 許可権者押印)	学費額確認	許可通知	判定入力	教授会判定	審議資料	面接	異動出願入力	受付	異動履歴確認
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	再入学資格有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>