

学長殿
To: President

再入学志願票

Request for Readmission

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

再入学を希望する学期 Readmission Semester	<input type="checkbox"/> 20__年度 春学期 Spring semester
	<input type="checkbox"/> 20__年度 秋学期 Fall semester

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	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 課程 Course		

学籍喪失の理由 Reason for Withdrawal/Expulsion	<input type="checkbox"/> 退学 Withdrawal/Expulsion (理由 Reason :) <input type="checkbox"/> 学費未納除籍 Withdrawal/Expulsion Due to Unpaid Tuition <input type="checkbox"/> 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		携帯電話 Mobile 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	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"/>	/ <input type="checkbox"/> 無	/ <input type="checkbox"/>

