様式4 Form 4　　(2021.10 改訂)

異動区分	13

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)
本人氏名(自署) Name (Signature in block letter)	
保護者・監督者・身元引受者 氏名(自署) Parent/Guardian or a person who will accept the identity Name (Signature in block letter)	

再入学を希望する学期 Readmission Semester	☐ 20____年度 春学期 Spring semester ☐ 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 インス Inst.	回生　Year
	大 学 院 Graduate School	研究科 Faculty	専　攻 Major	☐前期(修士) Master ☐後期 Doctor ☐一貫制博士 Integrated Doctor ☐専門職学位 Professional　課　程 Course	

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	〒(　　-　　) 様方 c/o	固定電話 Home Phone Number (　　)　　—	国籍 Nationality	
	2	下宿他 Other		携帯電話 Mobille Phone Number (　　)　　—		

保護者・監督者・身元引受者 Parent/Guardian or a person who will accept the identity	〒(　　-　　)	続柄 Relationship to Student	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
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	再入学資格有・無 ／ ☐	／ ☐

再　入　学　志　願　理　由

Reason for Readmission

氏　名 Name		学籍喪失時の 学生証番号 Student number at the time of withdrawal/ explulsion										-	

理由を記入するにあたっては、学籍喪失（退学・除籍）時の事由がどのように解消でき、再入学後の本学の履修計画をどのように考えているか等を記入してください。

Please explain how the situation that lead to your withdrawal/ explulsion has been resolved. Please explain your study plans for after re-admission.