様式4 Form 4　　(2018.10 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 (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	☐ 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	〒(　　-　　)	固定電話 Home Phone Number (　　) —	国籍 Nationality	
	2 下宿他 Other	様方 c/o	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
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	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	

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.