

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)																		
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		父母等氏名(自署) Name of parent/guardian (Signature in block letter)																
学 籍 喪 失 時 の 所 属 Faculty at the Time of Withdrawal /Expulsion	学生証番号 Student ID No.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td></tr></table>													-							
										-												
	学 部 Undergradua te School	学部 Faculty		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)	〒(-)					TEL () -			国籍 National ity													
父母等住所 Parent/Guardian Address	〒(-)					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		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td></tr></table>													-		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"/>	再入学資格有・無 ／ <input type="checkbox"/>	／ <input type="checkbox"/>						

Reason for Readmission

氏 名
Name

学籍喪失時の 学生証番号	Student number at the time of withdrawal/ expulsion
-----------------	--

[illegible]

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

[illegible]