

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・監督者等氏名(自署) Name of parent/guardian (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
------------------------------------	--

学籍喪失時の所属 Faculty at the Time of Withdrawal/Expulsion	学生証番号 Student ID No.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																			
	学部 Undergraduate School	学部 Faculty	学科 Department	専攻 Major	専攻 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																		

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 Nationality
--	---------	--------------	-------------------

保護者・監督者等住所 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 border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></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"/>														

