

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)	
父母等氏名(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.	<div></div>									
	学 部 Undergraduate School	学部 Faculty		学 科 Department		専 攻 Major 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(博士) 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)	〒 (      -      )				T E L (      )      -				国籍 Nationality	
--	-------------------	--	--	--	--------------------------	--	--	--	-------------------	--

父母等住所 Parent/Guardian Address	〒 (      -      )				続柄 Relationship to Student	T E L (      )      -				

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		<div></div>										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"/>

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/ expulsion	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 30px; margin: auto;"></div>
------------	--	---	---

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/ expulsion has been resolved. Please explain your study plans for after re-admission.

[illegible]