

(様式第3号)

復学願

年 月 日

西日本工業大学長 殿

本人 学 科

学科

学籍番号

氏 名

(印)

保証人 住 所

氏 名

(印)

自 年 月 日

至 年 月 日

の間、休学中のところこの度下記理由により、

年 月 日から復学いたしたいので許可されますよう保証人連署の上
お願いいたします。

記

(理 由)

(註 病気回復の場合は、医師の診断書を添付すること。)