

# 復 学 願

白梅学園大学・短期大学

学長 汐 見 稔 幸 様

科・学科  
年 組

学籍番号

氏名

私は休学中のところ下記の理由により復学したいのでご許可  
ください。

理由

復学の期日 年 月 日より

年 月 日

本人氏名

印

保証人氏名

印

保証人住所・電話

注. 病気により休学していた者は診断書（治癒証明書）をそえて下さい。