

復 学 届

Request for Re-enrollment

年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)

新潟大学大学院現代社会文化研究科長 殿

To Dean of Graduate School of Modern Society and Culture, Niigata University.

所 属 Affiliation	研究科 Graduate School		専攻 Department		第 年次 Year	
	在籍番号 Student ID Number					
本人氏名 (自署又は記名押印) Applicant's Full Name (Signature or Seal)			(Seal)			

復学しますので、下記によりお届けします。

I hereby request to re-enroll as indicated below.

記

休学承認期間 Approved Period of Leave	From 年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd) から to 年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd) まで
復学年月日 Date of Return	年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)
復学の事由 Reason for Return	(1) 休学期間が満了したため My period of leave has concluded. (2) 休学中のところ休学事由がやんだため My reason for leave was resolved during the period of leave.
本人の連絡先 Contact Details	〒 Address 自宅電話 Home Phone () 携帯電話 Mobile Phone ()

(注*Note) 1 線の枠内を記入すること。 Please fill in the above section within the bold lines.

2 事由の欄は、該当する番号に○印をつけること。 Indicate your reason by circling the number.

Office Use Only

事務担当押印欄	
学務担当	会計担当

授業料債権確認用