

# 復学願

平成 年 月 日

山梨大学長殿

所属学部・大学院・専攻科／課程・学科・年次

学籍番号

氏名

印

[保証人] 氏名

印

1. 病気のため 平成 年 月 日から 休学を許可されておりましたが  
2. けがのため 平成 年 月 日まで  
3. 一身上の都合により 休学事由が止んだため、平成 年 月 日から  
4. 家事上の都合により 復学したいので許可して下さるようお願いいたします。

(注) 病気回復の場合は、医師の診断書を添えること。

復学許可書の送付先 〒 TEL

所属学部・研究科等の所見 (注1参照)

氏名

印

所属学部教務担当確認 (医学部1年生を除く甲府キャンパス学生)

平成 年 月 日 学部教務担当者

印

(注1) 所属学部・研究科等の所見欄については、次の所属区分に従い所見をもらうこと。

所属区分	課程・領域等	所見
教育人間科学部		※講座主任の所見
医学部		スモールクラス担任の所見
工学部		学科長等の所見
生命環境学部		学科長の所見
大学院教育学研究科		指導教員に連絡の上、専攻・コース主任の所見
大学院 医学工学総合教育部	修士課程 医学領域・看護学領域	指導教員の所見
	修士課程 工学領域	※指導教員に連絡の上、専攻主任等の所見
	博士課程 医学領域	指導教員の所見
	博士課程 工学領域	※指導教員に連絡の上、専攻主任等の所見

※専攻主任等とは所属する専攻、分野の代表教員

教育人間科学部における平成24年度以降入学者は、コース代表教員

(注2) 奨学金受給者は奨学金担当において、手続きを済ませること。