

平成 年 月 日

神戸大学大学院人文学研究所長 殿

人文学研究科 博士課程 (前期 後期) 課程
専攻 (教育研究分野)

学籍番号

住 所 〒

氏 名

印

復 学 願

下記のとおり復学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 復学年月日 平成 年 月 日

注 病気の場合は健康診断書添付のこと。