

復学願

年 月 日

氏 名 :

学籍番号 :

専 攻 :

生年月日 :

在学時の指導教授 :

住 所 :

連絡先 : (自宅)

(携帯)

本人は以下の理由で休学しましたが、年 月 日で復学を希望いたしますので、許可をお願いいたします。

休学事由 :

休学期間 : 年 月 日から 年 月 日まで

申請人 : ㊟

学 長 : ㊟

日本クリスチャン音楽大学 殿

未決事項

1. 学籍 :

2. 専攻 :

3. 経理 :

日本クリスチャン音楽大学