

復学願

令和 年 月 日

群馬大学長 殿

学部・研究科・学府	
学科・専攻	年
平成 年度入学	学籍番号
氏 名	
保証人氏名	

下記の事由により復学したいので許可をお願いします。

記

1. 復学の事由（詳細に）

2. 復学年月日 令和 年 月 日

3. 休学許可期間 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

4. 連絡先

〒 住所

電話番号

5. 授業料等の状況（□にレを付ける）

(1) 授業料納入状況※当該年度の状況を記入

本人申告欄（提出日現在）					会計担当確認	
前期	<input type="checkbox"/> 納入済	<input type="checkbox"/> 未納	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 一部免除 (月分納入済)	<input type="checkbox"/> 休学 (月～ 月)	印 確認日
後期	<input type="checkbox"/> 納入済	<input type="checkbox"/> 未納	<input type="checkbox"/> 全額免除	<input type="checkbox"/> 一部免除 (月分納入済)	<input type="checkbox"/> 休学 (月～ 月)	

(2) 奨学金受給状況

本人申告欄	学生支援担当確認
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	印 確認日

- (注) 1. 疾病の場合は、修学可能である旨を記載した医師の診断書を添付すること。
2. 氏名、保証人氏名欄は必ず本人が署名すること。
3. 教務担当者は、授業料納入状況及び奨学金受給状況について、各担当者に確認すること。