

# 復学願

令和 年 月 日

和歌山工業高等専門学校長 殿

\_\_\_\_\_ 学科 第 \_\_\_\_\_ 学年 （学籍番号 \_\_\_\_\_）

氏 名（自署） \_\_\_\_\_  
平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

保護者等氏名（自署） \_\_\_\_\_

下記の事由消滅のため、復学したいので、御許可くださるようお願いいたします。

## 記

### 1. 事 由

（注）病気のために休学し、復学したいときは、医師の診断書を添えて願出すること。