

提出日： 年 月 日

復学願

名古屋学院大学長 殿

所 属： 研究科
 専攻 課程
 学籍番号：
 氏 名： (自著)
 連絡先： 〒
 住所
 電話
 携帯

下記のとおり復学したいのでご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 復学事由：
 2. 復学日付： 年 月 日
 3. 休学期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

研究科長	(自著)	指導教員	(自著)
------	------	------	------