

※消えない黒色のペンで記入してください。(鉛筆不可、フリクションインキを使用したボールペン不可)

※訂正する場合は修正液などは使用せず、訂正印を使用して訂正してください。

# 復学願

要押印

指導教授  
承認印

復学願は休学期間の途中で復学する場合に提出する書類です。  
復学願と復学届をお間違いないようご注意ください。

令和 年 月 日

山口大学長 殿

平成・令和 年度入学

専攻名は下記のとおり記入してください。

【医学専攻】

- ・新課程 (2016年以降入学) の方: 「医学」のみ
- ・旧課程 (2015年以前入学) の方: 「システム統御医学系」か「情報解析医学系」のいずれか

【保健学専攻】

「保健学」のみ

→ 医学系研究科

専攻

(講座名

)

学籍番号

ふりがな  
氏 名

印

学資負担者が本人の場合は記入不要です。→ (保護者等又は学資負担者)

住 所 〒

氏 名

印

下記により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

「学位申請のため」は事由として認められないため  
注意してください。

復学年月日 令和 年 月 日

事 由 休学事由が解消したため  
勤務の都合が解消したため など

\* 休学事由が病気の場合は、医師の診断書を添付

休学許可期間 休学願で申請した期間を記入してください。

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

不明の場合は学務課  
大学院教務係までお  
問い合わせください。

休 学 事 由 休学願で選択した事由を記入してください。