

平成 年 月 日

神戸大学システム情報学研究科長 殿

システム情報学研究科

専攻
番

学 籍 番 号
住 所 〒

氏 名 印

復 学 願

下記のとおり復学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 復学年月日 年 月 日

注 病気の場合は健康診断書（復学意見書）添付のこと。