

# 復学願

年 月 日

日本赤十字看護大学長 殿

学生	看護学部（広尾・さいたま）・修士課程 博士後期課程 ・ 5年一貫制博士課程	
	学 年	年
	学籍番号	
	氏 名	印
保証人	氏 名	印

※代筆、同じ印の使用は不可

私は、下記により復学願を申請致します。

記

復学希望日	年 月 日 ※原則、前期休学して復学する場合は10月1日、後期休学して復学する場合は4月1日と記入する
復学理由	
許可された休学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※傷病理由により休学した場合は医師の診断書を添付して提出すること

奨学金の有無について

	1 有	2 無	※該当する番号に○印を付すこと
奨学金を受けている場合 該当する□や項目 に○印を付すこと		① 日本学生支援機構：異動届（提出した・提出していない）	
		② 東京都看護師等修学資金（手続きした・手続きしていない）	
		③ 赤十字社奨学金（施設名： _____）（連絡した・連絡していない）	
		④ その他奨学金（名称： _____）（手続きした・手続きしていない）	

注意事項

1. 復学後、住所変更がある場合は「住所変更届」を学務課まで提出すること。

【事務取扱欄】

・クラス担当教員または 学年主任(学部生) ・指導教授(大学院生)	
---	--

