

年 月 日

神戸大学大学院国際文化学研究科長 殿

国際文化学研究科

専攻

コース

学籍番号

氏 名

電話番号

E-mail

住 所 (〒)

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。

学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合は、学生が直接異動内容を記入のうえ（学生が記入できない場合は担当者が記入のうえ）、学生支援課にFAX（803-5439）いただくとともに、①～③に該当する学生には速やかに学生センターへ行くよう指示願います。

なお、全て「いいえ」の場合でもFAXいただきますようお願いいたします。

令和 年 月 日

研究科等担当係名 国際文化学研究科教務学生係

以下のとおり報告します。

学部等名	
学籍番号	
氏名	
連絡先	TEL: 携帯: E-mail:

<学生支援課チェック欄>

	共有：生活支援グループ
--	-------------

(集約：奨学支援グループ)

【異動内容】 休学 退学 留学 除籍 復学 改姓
※該当内容に○を付してください。

異動年月日：令和 年 月 日付（休学・留学以外の場合に記入してください。）

期間： 令和 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
（休学・留学の場合に記入してください。）

理由： _____
*留学の場合、以下も記入してください。

交換留学 ・ 私費留学（該当に○をつけてください。）

奨学金 有（奨学金名： _____） ・ 無
留学先 国名： _____ 学校名： _____

① 下記の奨学金を給貸与中、又は申請中ですか。当てはまるものに「✓」を入れてください。

奨学金種類	給貸与中	申請中	左記に 該当なし
日本学生支援機構 給付奨学金（学部生のみ対象）			
日本学生支援機構 貸与奨学金（第一種・第二種）			
民間財団・地方奨学金			

民間財団・地方奨学金を給貸与中の場合 ⇒ 奨学金（団体）名：【 _____ 】

② 当該学期の授業料免除を申請中ですか。 ・はい ・いいえ

③ 学生寮に入居していますか。 ・はい 【寮名： _____】 ・いいえ

④ 学生教育研究災害傷害保険（学研災）に加入していますか。
・はい ・いいえ ・分からない