

平成 年 月 日

神戸大学国際文化学部長 殿

国際文化学部

学科

講座

学籍番号

氏 名

印

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 平成 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（留学情報を確認した場合を含む）は、学生に異動内容を記入させた上（学生本人が記入できない場合は担当係で記入し）、学務部学生支援課に FAX（803-5209）いただくとともに、学生には学生センターへ行くよう指導してください。
なお、すべて「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。

平成 年 月 日

学務部学生支援課 御中

研究科等担当係名：国際文化学研究科教務学生係

下表のとおり報告いたします。

学部等名	
学籍番号	
氏名	
連絡先	TEL: 携帯: E-mail:

学生支援課受付
月 日
No.

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

異動年月日：平成 年 月 日付け（休学・留学以外の場合に記入してください。）

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

異動理由：
*留学の場合、正規の留学・休学による留学に拘わらず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：

【奨学金受給の有無等】

* 「はい」又は「いいえ」のいずれかに○をつけ、「はい」の場合は【 】に名称等を記入して下さい。

●日本学生支援機構の奨学金の貸与を受けていますか。 ・はい ・いいえ

●日本学生支援機構以外の民間・地方等の奨学金の受給（給付・貸与）を受けていますか。
・はい 【奨学金（団体）等名： 】 ・いいえ

●授業料免除申請中ですか。
・はい 【平成 年度 期】 ・いいえ

●学生寮に入居していますか。
・はい 【寮名： 】 ・いいえ