**復学願**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  宇部フロンティア大学  　短期大学部学長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　学年    学籍番号    　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　印  復　　学　　願  　　　　　　　　　　のため、令和　年　月　日から令和　年  　月　日まで休学中のところ、このたび復学したいので、ご許  可くださるようお願いいたします。 |