

学級担任	印
------	---

(別紙様式3)

復 学 願

茨城工業高等専門学校長 殿

申請日	年 月 日		
本人	年 組	学籍番号	
	学科	工学科	
	主専攻	系	
	氏名	印	
保護者	氏名	印	

私は下記により、復学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

復学の理由	
留学先の国名	
留学先の学校名	
復学の期日	年 月 日