

学級担任	㊟
------	---

(別紙様式3)

復学願

茨城工業高等専門学校長 殿

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

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	令和 年 月 日