

年 月 日

復 学 願

年 組

生徒氏名 (自 署)

保護者氏名 (自 署)

下記により復学いたしたいので、御許可くださるようお願いいたします。

記

1. 復学期間

年 月 日

2. 復学理由

(備考) 復学理由は、病気回復のため(診断書必要)、または留学終了のため等となる。