## 復 学 届

## Request for Re-enrollment

4	年	月		日
Date:		1	1	
•	(y			

東京工業大学長 殿 To the President of Tokyo Institute of Technology

	1					
本 人 氏 名 Student name			(自署/Signature)			
入 学 年 度 Year of enrollment	年 Year	学籍番号 Student ID number				
所 属 Affiliation		学院・学部 School				
現 住 所 Address	Tel:					
保証 ※平成25年度以降 入学者のみ Personal guarantor (For students admitted after April 1, 2013)	Tel :					
	(氏名 Name)	(自署/Signature)	(続柄 Relationship)			

私は、このたび下記のとおり復学しますのでお届けします。

I hereby request to re-enroll as follows:

記

【復学日付 Date of re-enrollment】	年	月	目			
	1					
(уууу)	(mm) (dd)					
【休学期間 Period of absence】	年	月	日から	年	月	日まで
From:/_	1	To:	1	1	_	
(уууу)	(mm) (dd)		(yyyy) (mm)	(dd)		
【理由 Reason(s)】 □傷病 Medical	□家庭の事情 Fa	amily	□経済上の理師	Financial		
□海外渡航 Study abroad □兵役 M	Military conscription	□修学	指導上の理由	Academic		
指導教員、助言教員または						
アカデミックアドバイザー承認				(	自署/Signat	uro)
Approval of academic supervisor or				(	日有/ Signat	ui e
academic advisor	1					
系主任,学科長,類主任または						
初年次担当主任承認		(自署/Signature)				ure)
Approval of head of academic group or				(	L'E/ Signat	G. 57
department chair						

(注) 休学期間欄には、承認された期間を記入すること。

傷病による休学の場合は医師の診断書を添付すること。

The period of absence should be the same as the officially approved period.

Please attach a medical certificate if your leave of absence was due to illness.