復　学　願（大学院）

琉球大学大学院　　平成　　年　　月　　日

人文社会科学研究科長
観光科学研究科長　　殿

該当研究科長に○

本人	所　　属	専攻　　年次	
	学籍番号		
	氏　　名	印	
	電話番号	自宅）	携帯）
	住　　所	〒	
保護者等	氏　　名	印	
	電話番号	自宅）	携帯）
	住　　所	〒	
指導教員名		印	

下記の事由により平成　年　月　日より平成　年　月　日まで休学していましたが，この度，その事由の解消により，復学したいと思いますので許可下さるよう保護者等連署の上，お願いします。

復学年月日　　平成　　年　　月　　日

休学の事由（詳細に）

（注意）1. この願書は学期の始まる15日前までに，法文・観光産業科学部学務担当窓口へ提出する

2. 病気により休学したものは，その病気に対する医師の診断書を添付すること

3. 復学許可の通知は，登録前に本人あて通知します。

上記について　許可／不許可　にしてよろしいか伺います。

研究科長	事務長	事務長代理	専門職員	担当者

許可・不許可 年　月　日	受付 年　月　日