

様式6号

令和 年 月 日

神戸大学大学院人文学研究科長 殿

人文学研究科 博士課程（前期 後期）課程
専攻（教育研究分野）

学籍番号

住 所 〒

氏 名

㊟

復 学 願

下記のとおり復学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 復学年月日 令和 年 月 日

注 病気の場合は診断書を添付のこと。