

指導教員（自署）

様式4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（自署）

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 病気の場合は健康診断書（復学意見書）を添付のこと。