**復 学 願**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 一 橋 大 学 長 殿 |  |  |  |
| 　 |  |  | 年度 | 大学院 経営管理・商学・国際企業戦略 研究科　修士・博士後期・専門職学位　　課程入学 |
|  |
|  |  | 学籍番号： |  |
|  |  | 氏　　名： |  |

下記期間休学中のところ、その事由が止み「復学」したいので，許可願います。

記

**事　　　由**（詳細に記入すること。）

**休 学 期 間**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [変更前] |  | 年度 | 春 / 夏 / 秋 / 冬 | 学期から |  | 年度 | 春 / 夏 / 秋 / 冬 | 学期まで |
|  | ( |  | 年 |  | 月 |  | 日から |  | 年 |  | 月 |  | 日まで) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [変更後] |  | 年度 | 春 / 夏 / 秋 / 冬 | 学期まで |
|  | ( |  | 年 |  | 月 |  | 日まで) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　人： | 氏名 |  | ㊞ |  |
|  | 住所 | 〒 |
|  | 電話 |  |
|   | E-mail |  |
| ご家族等： | 氏名 |  | ㊞ |  |
|  | 住所 | 〒 |
|  | 電話 |  |
| 指導教員： | 氏名 |  | ㊞ |  |

**備　　　考**

1. 添付書類

(1) 休学事由が病気療養の場合：医師の診断書