

復 学 願

令和 年 月 日

鳥取大学長 殿

平成・令和 年度入学 医 学部 学科 専攻
医学系 研究科 専攻 課程

学生番号 _____

氏 名(自署) _____

記名・押印でも可。

下記のとおり復学したいので許可くださるようお願いいたします。

記

理由 _____

復学年月日 令和 年 月 日

休学期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

学級教員、指導教員等氏名(自署又は押印) _____

(注意事項)

*休学理由が病気、けがであった場合は、医師の診断書を添付してください。

*学級教員、指導教員等の確認を受けてから提出してください。

長期履修申請	担当者
<input type="checkbox"/> 有 期間短縮 (あり・なし) ありの場合短縮後終期 (年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 無	

確認書

令和 6年 1月 20日

入学年度：平成・令和 年入学
学科・専攻： 年次：
学生番号： 氏名：
電話番号： メールアドレス：
住 所：〒

※いただいた書類についてこちらから問い合わせをすることがありますので、必ず連絡の取りやすいメールアドレスあるいは電話番号をご記入ください。

※電話番号等の連絡先が異動前後で異なる場合は 6. その他特記事項にその旨記載してください。

1. 異動種別

- 休学 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
復学 令和 6年 4月 1日付け
退学 令和 年 月 日付け

2. 日本学生支援機構奨学金の利用状況

無 有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※奨学金の有無について該当するところをチェック

3. 都道府県より奨学金をもらっている学生

無 有→（ ）県 奨学金の種類（ ）
→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※都道府県からの奨学金の受給有無について該当する口にチェック

4. 【休学者のみ記入】休学願出期間における海外渡航予定

無 有→国・期間等（ ）
※有の場合は別途海外渡航届の手続きが必要

5. 【休学者・退学者のみ記入】医学部学寮の利用

無 有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※学寮の使用状況について該当する口にチェック

6. その他特記事項

○奨学金、学寮についての問合せ先○
米子地区事務部学務課学生係
TEL: 0859-38-7100
E-mail: me-gakusei@ml.adm.tottori-u.ac.jp