

令和 年 月 日

復 籍 願

四天王寺大学短期大学部
学 長 殿

学 科	
学 籍 番 号 (除籍時)	
学 生 氏 名	印
学生電話番号	— —
保証人住所	〒 —
保証人氏名	印

令和 年 月 日付 で 除籍 となりましたが、

令和 年 月 日 から 復籍 したく審査いただきますようお願いいたします。

受付印