

復学願

年 月 日 届出

一橋大学長 殿

一橋大学国際・公共政策大学院

.....年度入学 学籍番号.....

プログラム名：.....

氏名印

下記のとおり休学の事由が止み、復学したいので許可願います。

記

1. 復学の事由（詳細に）

2. 復学年月日 年 月 日

3. 休学許可期間 年 月 日 ～ 年 月 日

本人 氏名印

住所 〒.....

電話

ご家族等 氏名印

住所 〒.....

電話

1. 休学の事由が病気療養等の場合は、医師の診断書を添えて下さい。

IPP事務室受領日	年 月 日	受領者印
-----------	-------	------