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

　　　　保 証 人　　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 |