

休学取消同意書

学生が Web 申請にて休学取消しの届出を行うことを同意します。

年 月 日

学籍番号 _____

学生氏名 _____

保証人氏名 _____ 印

休学期間（許可） _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

休学取消期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

※記入後スキャンをして Web 申請の際に添付してください。
(撮影写真も可。ただし鮮明でない場合は再提出となります。)