

復 学 願

平成 年 月 日

東京外国語大学長 殿

所 属	外国語学部 ・ 大 学 院	
学 籍 番 号		
課 程 / 研 究 科		
専 攻 語 / 専 攻		
学 年		
氏 名	印	
現 住 所	〒 TEL: E-mail:	
保 証 人	氏 名 (自筆)	印
	住 所	〒 TEL:
学 部 生 : ※ 教 員 大 学 院 生 : 指 導 教 員	印	

(※学部生教員：1，2年生及び平成11年度以前入学者は専攻語代表教員、平成12年度以降入学者3，4年生は指導教員)

私はこのたび、休学理由が解消しましたので、下記の日付をもって復学を許可くださるよう別紙理由書を添えてお願いいたします。

記

復 学 日	平成 年 月 日
休 学 許 可 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

注) 「病気」で休学していた場合は、医師の診断書を添付してください。
本人・保証人の印は同一でないこと。
保証人は、本人自筆のこと。

