

復 学 届  
Request for Re-enrollmentDate: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(yyyy) (mm) (dd)東京工業大学長 殿  
To: The President of Tokyo Institute of Technology

本人氏名 Student Name				印/Seal
入学年度 Year of Admission	年度 Year	学籍番号 Student ID No.		
所属 Affiliation	(学院・研究科/ Graduate School, and Department)			
	(系・コース・専攻/ Department and Graduate Major)			
※保証人 *Personal Guarantor	Address: 〒			
	Email:		TEL:	
	(氏名/Name)	印/Seal	(続柄/Relationship)	

※平成25年4月1日以降の入学者は、保証人の署名・捺印が必要です。

ただし、保証人に代えて連絡先人を届け出た者は記入不要です。

\* The Personal Guarantor's signature and seal are required for students admitted on or after April 1, 2013. However, those who have already notified the Institute of their "Contact Person" are not required to complete this section.

私は、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで  
(理由: \_\_\_\_\_)のため休学のところ、  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から復学しますので、お届けします。

I hereby request to re-enroll in the Institute on \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
(yyyy) (mm) (dd)I was granted leave of absence from \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ for the following reason:  
(yyyy) (mm) (dd) (yyyy) (mm) (dd)

指導教員承認 Names and seals of academic supervisors	印/Seal
	印/Seal
専攻長/コース主任確認 Name of Chair of Department or Head of Graduate Studies who approved the re-enrollment	印/Seal

(注) 休学期間を満了して復学する場合には、本様式の提出は不要です。

病気による休学の場合は、医師の診断書を添付してください。

Note: Those who will re-enroll after the granted leave of absence period are not required to fill out this form. Please attach a medical certificate if your leave of absence was due to illness.