

復 学 届
Request for Re-enrollmentDate: 年 月 日
_____/_____/_____
(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	(自署/Signature)		
入学年度 Year of Admission	年度 (Academic 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)	(自署/Signature)	(続柄/Relationship)

※保証人に代えて連絡先人を届け出た者は記入不要です。

*A Personal Guarantor's signature is not required for students who instead notified the Institute of a "Contact Person".

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 Name(s) of academic supervisor(s)	(自署/Signature)
	(自署/Signature)
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	

(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.