

復学願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

年度入学
学科 第 学年 組 番

住所 県 郡・市 町 村 番地 号

氏名 ⑩

保護者等

住所 県 郡・市 町 村 番地 号

氏名 ⑩

電話 — —

私は下記により復学したいので、ご許可くださるよう保護者等連署のうえお願いします。

記

1 復学の理由

2 復学希望の年月日 年 月 日

3 休学を許可された期間 自 年 月 日
至 年 月 日

保護者等とは、学生が教育研究活動を円滑に遂行していくうえで、学校と連携し、学生を指導、支援する立場にある者で、学生が未成年の場合においてはその親権者又は児童福祉法（昭和22年法律第164号）第6条、第6条の4及び第7条で定める学生を監護する者並びに監護する施設等の長とする。また、学生が成年の場合においては3親等以内の親族とする。要件に合った保護者等が選定できない場合は、独立の生計を営む成年者であり、学生の指導、支援への意向のある者とする。