

年 月 日 (届出)

復学届

学 部 名	_____	学部
学 科 名	_____	学科
学 籍 番 号	_____	
氏 名	_____	印

私は、下記の理由により、江戸川総合人生大学へ復学します。なお、復学にあたっては、江戸川総合人生大学が別に定める規定に従うものとします。

復学の時期・理由	令和 年 月 日より	学科	期に
	復学します。		

事務局使用欄 ※これより下は記入しないでください。

受付				