

復学願 Request for Resumption of Studies Date of entry: 年 月 日 武蔵野大学 学長 殿 To President, Musashino University ※学生・保証人それぞれご自身が直筆にてご記入ください。代筆は認められません。※Each column must be filled out by the relevant person's hand writing.									
学生本人 Student	所属 Affiliation	学部 研究科 専攻科			学科 専攻(コース)			修士 ・ 博士	年 year
	フリガナ				学籍 番号				
	氏名 Name								
	住所 Address	〒 TEL							
保証人 Guarantor	フリガナ	※MUSCAT登録 緊急連絡先1の方 Emergency Contact 1 registered on the MUSCAT							
	氏名 Name	※留学生・大学院生は不要 Not required for international students and graduate students							
	住所 Address	〒 TEL							
下記のとおり、休学期間を終了するため、復学いたしたくお願い申し上げます。 Upon expiation of my leave of absence, I would like to request approval for resumption of studies as described below.									
復学時期 Return to school period	令和8年度 (前期 ・ 後期) AY2026 Sprig Fall								
復学理由に✓を入れ、 具体的な理由をご記入ください。 Please ✓ the reason for reinstatement and provide specific reasons.	☐ 休学期間満了及び休学事由解消のため Due to the expiration of the leave of absence period and the resolution of the reason for the leave.								
	☐ 休学期間短縮のため Due to the shortening of the leave of absence period.								
	☐ その他 Other()								
申請した休学期間 Length of leave of absence applied for	☐ 令和7年度 通年 2025年4月1日(火) ~ 2026年3月31日(火) ☐ 令和7年度 後期 2025年9月19日(金) ~ 2026年3月31日(火) ☐ 令和8年度 前期 2026年4月1日(水) ~ 2026年9月19日(土) ☐ 令和8年度 通年 2026年4月1日(水) ~ 2027年3月31日(水)								
休学理由 Reason for absence									
	※具体的に記入(病名、状況、留学の場合国名等) Reason for temporary leave of absence *Please provide specific details								
アドバイザー面談 Academic advising appointment	アドバイザー氏名: 先生								
	実施日: 年 月 日				実施方法: Meeting Method 対面In-person ・オンラインOnline ・その他Other				

【注意】・事前に指導教員、アドバイザーに復学を申し出てください。
Please inform your advisor in advance that you wish to return to school.
・病気療養のため休学した者は、復学可能な旨が確認できる医師の診断書を添付してください。
If you have taken a leave of absence due to illness, please attach a doctor's certificate confirming that you are able to return to school.

《事務記入欄》University use only

備考欄				
学生支援課長 武蔵野学生支援課長	学籍担当		奨学金担当	奨学金等利用有無
		面談報告 受付No.		奨学金(JASSO) ☐ 無 ・ ☐ 有 奨学金(JASSO以外) ☐ 無 ・ ☐ 有

受付印

復学願

Request for Resumption of Studies

提出日（または郵送日）を記入

消えないボールペンで記入すること。
(フリクション等は不可)

Date of entry: 年 月 日

To President, Musashino University

※学生・保証人それぞれご自身が直筆にてご記入ください。代筆は認められません。※Each column must be filled out by the relevant person's hand writing.

学生本人 Student	所属 Affiliation	●●●		学部 研究科 専攻科	▲▲▲		学科 専攻(コース)	修士・博士	年 year
	フリガナ				学籍 番号				
	氏名 Name	学生本人自筆							
	住所 Address	〒 TEL							
保証人 Guarantor	フリガナ	※MUSCAT登録 緊急連絡先1の方 Emergency Contact 1 registered on the MUSCAT							
	氏名 Name	保証人自筆 ※留学生・大学院生は不要 Not required for international students and graduate students							
	住所 Address	〒 TEL							

下記のとおり、休学期間を終了するため、復学いたしたくお願い申し上げます。
Upon expiation of my leave of absence, I would like to request approval for resumption of studies as described below.

復学時期 Return to school period	令和8年度 (前期・後期) AY2026 Sprig Fall			
復学理由に✓を入れ、 具体的な理由をご記入ください。 Please ✓ the reason for reinstatement and provide specific reasons.	☒ 休学期間満了及び休学事由解消のため Due to the expiration of the leave of absence period and the resolution of the reason for the leave.			
	☐ 休学期間短縮のため Due to the shortening of the leave of absence period.			
	☐ その他 Other()			
	●●●のため通年休学の予定だったが、●●のため後期での復学が可能となったため、保証人、アドバイザーにも相談の上復学します。			
直近で申請した 休学時期に ☒	☐ 令和7年度 通年	2025年4月1日(火)	～	2026年3月31日(火)
	☐ 令和7年度 後期	2025年9月19日(金)	～	2026年3月31日(火)
	☒ 令和8年度 前期	2026年4月1日(水)	～	2026年9月19日(土)
	☐ 令和8年度 通年	2026年4月1日(水)	～	2027年3月31日(水)
休学理由 Reason for absence	学生本人自筆(詳細を記入)			
	※具体的に記入(病名、状況、留学の場合国名等) Reason for temporary leave of absence *Please provide specific details			
アドバイザー面談 Academic advising appointment	アドバイザー氏名: ●●●●● 先生			
	実施日: Date	2026年7月8日	実施方法: Meeting Method	対面In-person ・オンラインOnline ・その他Other

【注意】・事前に指導教員、アドバイザーに復学を申請してください。
Please inform your advisor in advance that you wish to resume studies.
・病気療養のため休学した者は、復学可能な場合があります。
If you have taken a leave of absence due to illness, please consult with your advisor.
《事務記入欄》University use only

面談は、指導教員/アドバイザーにアポイントを取り、
面談実施後にご自身で記入してください。

備考欄				
学生支援課長 武蔵野学生支援課長	学籍担当	奨学金担当	奨学金等利用有無	受付印
	面談報告 受付No.		奨学金(JASSO) ☐ 無 ☐ 有 奨学金(JASSO以外) ☐ 無 ☐ 有	

復学願

Resumption of Studies

Date of submission

Use an indelible ball-point pen.
(Frixion pen etc. not allowed)

Date of entry: 年 月 日

To President, Musashino University

※学生・保証人それぞれご自身が直筆にてご記入ください。代筆は認められません。※Each column must be filled out by the relevant person's hand writing.

学生本人 Student	所属 Affiliation	Global		学部 研究科 専攻科	Global Business		学科 専攻(コース)	修士・博士	年 year
	フリガナ			学籍 番号					
	氏名 Name	Must be autographed by the student							
	住所 Address	Enter the same address as the one registered on the MUSCAT. TEL: 070-XXXX-XXXX							
保証人 Guarantor	フリガナ	※MUSCAT登録 緊急連絡先1の方 Emergency Contact 1 registered on the MUSCAT							
	氏名 Name	※留学生・大学院生は不要 Not required for international students and graduate students							
	住所 Address	※Emergency Contact 1 registered on the MUSCAT (Not required for international students and graduate students)							

下記のとおり、休学期間を終了するため、復学いたしたくお願い申し上げます。

Upon expiration of my leave of absence, I would like to request approval for resumption of studies as described below.

復学時期 Return to school period	令和8年度 (前期 ・ 後期) AY2026 Spring Fall			
復学理由に✓を入れ、具体的な理由をご記入ください。 Please ✓ the reason for reinstatement and provide specific reasons.	☒ 休学期間満了及び休学事由解消のため Due to the expiration of the leave of absence period and the resolution of the reason for the leave.			
	☐ 休学期間短縮のため Due to the shortening of the leave of absence period.			
	☐ その他 Other ()			
直近で申請した 休学時期に☒	☐ 令和7年度 通年	2025年4月1日(火)	~	2026年3月31日(火)
	☐ 令和7年度 後期	2025年9月19日(金)	~	2026年3月31日(火)
	☒ 令和8年度 前期	2026年4月1日(水)	~	2026年9月19日(土)
	☐ 令和8年度 通年	2026年4月1日(水)	~	2027年3月31日(水)
休学理由 Reason for absence	Must be written by the student			
	※具体的に記入(病名、状況、留学の場合国名等) Reason for temporary leave of absence *Please provide specific details			
アドバイザー面談 Academic advising appointment	アドバイザー氏名: ●●●●● 先生			
	実施日: Date	2026年7月8日	実施方法: Meeting Method	対面In-person ・ <u>オンラインOnline</u> ・ その他Other

【注意】・事前に指導教員、アドバイザー

Please inform your advisor in ad

・病気療養のため休学した者

If you have taken a leave of absence

《事務記入欄》 University use only

Please book an interview with your advisor/supervisor and fill out this section yourself afterward.

備考欄				
学生支援課長 武蔵野学生支援課長	学籍担当	奨学金担当	奨学金等利用有無	
	面談報告 受付No.		奨学金(JASSO) ☐ 無 ・ ☐ 有 奨学金(JASSO以外) ☐ 無 ・ ☐ 有	

受付印