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　緊急対応者1の方　Emergency Contact 1 registred 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 expination 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9年度（　前期　・　後期　） AY2027　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（　　）
申請した休学期間 Length of leave of absence applied for	□令和8年度　通年　2026年4月1日(水)　～　2027年3月31日(水) □令和8年度　後期　2026年9月19日(土)　～　2027年3月31日(水) □令和9年度　前期　2027年4月1日(木)　～　2027年9月15日(水) □令和9年度　通年　2027年4月1日(木)　～　2028年3月31日(金)
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: Advisor's Name　先生 実施日: Date　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 Studi

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　緊急対応者1の方　Emergency Contact 1 registred 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 expination 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9年度（　前　期　・　後　期　） AY2027　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（　　） 通院は継続し ていく が、医師の判断のもと 後期から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、後期より復学します。
直近で申請した休学時期に☑	☐令和8年度　通年　2026年4月1日(水)　～　2027年3月31日(水) ☐令和8年度　後期　2026年9月19日(土)　～　2027年3月31日(水) ☑令和9年度　前期　2027年4月1日(木)　～　2027年9月15日(水) ☐令和9年度　通年　2027年4月1日(木)　～　2028年3月31日(金)
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: Advisor's Name ●●● ●● 先生 実施日: Date 2027年12月1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
Please inform your advisor in advance that you
・病気療養のため休学した者は、復学可能
If you have taken a leave of absence due to illness, ple

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。

《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

r Resumption of Studies

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

Date of submission

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	G obal	学部 研究科 専攻科	G obal Bussi ness	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 緊急対応者1の方 Emergency Contact 1 registred 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									

※Emergency Contact 1 registred 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 expination 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9年度（　前期　・　後期　） AY2027 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8年度　通年	2026年4月1日(水)	～	2027年3月31日(水)
☐	令和8年度　後期	2026年9月19日(土)	～	2027年3月31日(水)
☑	令和9年度　前期	2027年4月1日(木)	～	2027年9月15日(水)
☐	令和9年度　通年	2027年4月1日(木)	～	2028年3月31日(金)

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: Advisor's Name ●●● ●● 先生
	実施日: Date 2027年12月1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
Please inform your advisor in ac
・病気療養のため休学した者
If you have taken a leave of absence

Please arrange a meeting with your advisor/supervisor and fill out this section yourself after the meeting.

《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