

復 学 届

平成 年 月 日

放送大学長 殿

学 生 番 号 _____

氏 名 (自筆署名) _____

所 属 _____ 学習センター
サテライトスペース

学生の種類 _____

コース・専攻 _____

下記により復学いたしますので、お届けします。

記

復 学 時 期	年度	学期から		
届け出ている 休 学 期 間	年度	学期～	年度	学期末

※この復学届は、休学届（様式6）で届け出た休学期間前に復学を希望する場合に提出して下さい。

(注) 学期途中からの復学はできません。

[提出期限]：2015年度第2学期からの復学 → 2015年9月30日(水) 必着
2016年度第1学期からの復学 → 2016年3月31日(木) 必着

[提出先]：大学本部学生課入学・履修係

参照ページ：87ページ