

| 校長 | 副校長 | 教務課長 | 学科長 | 職員 | 担当 |
|----|-----|------|-----|----|----|
| | | | | | |

様式第13号

復学願

令和 年 月 日

福島県立テクノアカデミー会津校長 様

本人科名 科 年
氏名 ⑩

(自筆の場合は押印が省略できます)

私は、休学中のところ次のとおり復学したいので、承諾願います。

1 理由

2 復学の時期 令和 年 月 日から

3 休学の期間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

※傷病による休学の場合は、医師の診断書を添付すること。