再入学願

多摩美術大学学長 殿

年 月 日 (願出)

氏名	(フリガナ) 印	写真貼付 半身像、無背景 出願3か月以内 縦4cm×横3cm
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 才)	
住所	〒 -	
連絡先	TEL : E-mail :	
保証人氏名	印	本人との 関係
保証人住所	〒 -	TEL :

再入学希望理由	
---------	--

旧学籍	所属	美術学部	専攻 コース
	入学年月日	(西暦) _____年 4 月 1 日付	____学年 入学
	退学年月日	(西暦) _____年 ____月 ____日付	____学年 退学
	退学理由		
	学籍番号		

<事務記入欄>

教務部長	学科長

<事務記入欄>

研究室欠員確認	/
受付日	/
旧学籍確認	済
試験日程確認・連絡	済