

復学願

学校法人 天王寺学館
天王寺学館高等学校
校長 様

学籍番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

わたしは下記事由により、 _____ 年 _____ 月 _____ 日より天王寺学館高等学校に復学したく、ここにお願いいたします。

【復学の事由】関係資料がある場合は添付してください。

【注意事項】

全項目必須記入です。なお、保護者氏名欄に押印が必要です。不備の場合は受理できません。

※以下学校欄 生徒は記入しないこと。

校長	教頭	事務長	教務	担任	学生課

処理日

_____ 月 _____ 日 ()

【担任等記入欄】至った経緯などを必ず記入すること。

【学生課記入欄】学費、就学支援金等