

平成 年 月 日

日本医科大学長  
田尻孝殿

主分野大学院教授の印

本人 医学研究科 第 年次

分野:

氏名: 印

保証人 住所:

氏名: 印

## 復学願

私は、下記の事由により休学中のところ、平成 年 月 日  
から復学したいので、ご許可くださるよう保証人連署の上、お願いします。

### 記

1. 休学していた事由:

( 休学期間 )

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

\* 疾病のため休学をしていた場合は、医師の診断書を添付すること。