復　学　願

令和〇○年○○月○○日

○○大学長殿

大学院○○学科

令和〇○年度入学　○○課程

　　　　　　　　　○○専攻

学　生　番　号　○○○○○○

学生氏名（署名）　　○○　○○

令和○○年○○月○○日から令和○○年○○月○○日まで

休学中のところ診断書の通りに修学に差し支えありませんので

令和○○年○○月○○日から復学を許可くださいますようお願いします。