

# 復学届

年 月 日

特定非営利活動法人  
桜枝育英奨学会 理事長 殿

学校・学部名

第 学年

氏 名

印

住所〒

休学しておりましたが、下記のとおり 復学 しましたのでお届けいたします。

## 記

1. 復学年月日 年 月 日

上記のとおり 復学 したことを証明します。

年 月 日

学校長

印