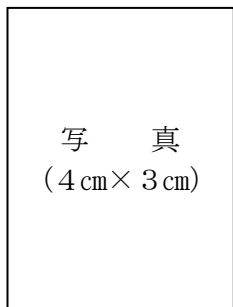


# 再入学志願票

令和 年 月 日

岡山県立大学長 殿



(志望者)  
氏名  
生年月日  
郵便番号  
現住所  
電話番号

(保証人)  
氏名  
郵便番号  
現住所  
電話番号  
本人との関係

下記のとおり再入学を志望しますので、願い出ます。

記

1 志望学科等	学部
	学科
2 退学期日	年 月 日
3 退学時の学籍番号 及び学部・学科等	学部
	学科
	学籍番号： ( 年次)
4 退学の理由	
5 再入学を志望する理由	

(注) 本人及び保証人の氏名等については自署のこと。