

就 学 届

Notification of Returning to Study

No.

注意

1. 2. 本人、保証人それぞれ自署、押印してください。
太線の枠内のみ消えないペンで記入してください。

Notes: 1. Fill out the part inside the bold lines using an indelible pen.
2. Both student and guarantor must stamp their own seal or sign their signature.

慶應義塾大学長殿 To the President of Keio University		年 月 日 (届出) Year Month Day (Submitted)
本 人 Student Information	学 部 Faculty 学 科 Department 専 攻 Major 年 組 Class 年 組 Year Class 学 籍 番 号 Student ID Number	専 攻 Major 年 組 Year Class
	研究科 修士・博士・専門職学位 課程 Graduate School Master's / Doctoral / Professional Degree Program	専 攻 Major 年 組 Year Class
	フリガナ	フリガナ
	氏 名 Name	氏 名 Name
人 Student Information	現 住 所 Current Address TEL — — メールアドレス E-mail address	現 住 所 Current Address TEL — — メールアドレス E-mail address
	フリガナ	フリガナ
保 証 人 Guarantor Information	氏 名 Name	氏 名 Name
	現 住 所 Current Address TEL — —	現 住 所 Current Address TEL — —
下記理由のため就学の届出をいたします。 I would like to return to study at Keio for the following reason. 記		
就 学 理 由 Reason for Returning to Study	チェックボックス(一箇所のみ)に <input checked="" type="checkbox"/> 点を入れ、必要事項を記入してください。 Please check the box which applies to you and provide the required information.	
	<input type="checkbox"/> 留学終了のため Completion of study abroad <input type="checkbox"/> 休学終了のため(留学による休学を含む) Returning after a temporary leave of absence (including that due to study abroad) *病気・けがで休学していた場合は、診断書を添付してください。 *If you have been absent due to illness or injury, please attach a medical certificate along with this notification.	
	<input type="checkbox"/> その他 Other reasons (具体的な理由 Give details :)	
就 学 期 日 Date of Return to Study	年 月 日 Year Month Day	
奨 学 金 Scholarships	受けている (名称) / 受けていない Currently receiving (Name of scholarship(s)) / Not receiving any scholarships * 奨学生(休止中を含む)は必ず所属キャンパスの奨学金担当窓口へ申し出てください。 * Scholarship students must contact the staff in charge of scholarships on their campus.	

<事務取り扱い欄 Official Use Only>

受付印	ADSTデータ登録	年 月 日 ④
	各種申請(留学の場合)	<input type="checkbox"/> 在学期間算入(有・無) <input type="checkbox"/> 単位認定(有・無)
備 考		