

# 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.

<b>慶應義塾大学長殿</b> 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 Student ID Number 専 攻 Major 年 組 Student ID Number	専 攻 年 組 Major Year Class 専 攻 年 組 Major Year Class
	フリガナ 氏 名 Name	㊟ Seal
	現住所 Current Address TEL — — メールアドレス E-mail address	
保 証 人 Guarantor Information	フリガナ 氏 名 Name	㊟ Seal
	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 ㊟
	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		