

様式第25号(第17条第1項第5号関係)

(平21規則43・旧様式第23号繰下・一部改正)

復学届

年 月 日

茨城県知事 殿

修学生 住所

氏名

下記のとおり復学したので、茨城県医師修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により届け出ます。

記

修学生番号	
復学年月日	年 月 日
休学(停学)期間	年 月 日から 年 月 日まで
上記のとおり相違ないことを証明します。	
年 月 日	
大学の長 印	