採用中断再開願

年　　月　　日

総合研究大学院大学学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |

下記のとおり、SOKENDAI特別研究員の採用中断**再開**を希望しますので承認願います。

記

１．再開日：　　年　　月　　日

２．再開理由：

Application for Resumption of SOKENDAI Special Researcher Program

Date: YYYY/MM/DD

　To the President of SOKENDAI

|  |  |
| --- | --- |
| Student ID |  |
| Name in full |  |

　This is to request SOKENDAI’s approval of the resumption of my SOKENDAI Special Researcher Program from the following date.

1. Scheduled resumption date: YYYY/MM/DD

2. Reasons for resumption: