（様式 7）　　厚生労働省認可通信教育

復　学　届

群馬医療福祉大学附属医療福祉専門学校
　校　長　　鈴木賢二　様

令和　　年　　月　　日
学籍番号
精神保健福祉士短期養成通信課程
氏名　　㊞

下記の通り復学し、学習を再開したいので届け出ます。

記

復学日　　令和　　年　　月　　日

理事長	校長	総務部長	事務長	担当教員	事務