

公立大学法人神戸市看護大学再入学に関する規程施行細則の一部を改正する細則をここに公布する。

2025年1月24日

公立大学法人神戸市看護大学理事長 北 徹

公立大学法人神戸市看護大学細則第15号

公立大学法人神戸市看護大学再入学に関する規程施行細則の一部を改正する細則

公立大学法人神戸市看護大学再入学に関する規程施行細則（2019年4月1日細則第44号）の一部を次のように改正する。

(改正前)	(改正後)																																																				
<p>第1条～第6条 (略)</p> <p>附 則 (略)</p> <hr/> <p>様式第1号 (第3条関係)</p> <p style="text-align: center;">(表)</p> <p style="text-align: center;">再入学出願書</p> <p>神戸市看護大学学長 宛</p> <p>下記のとおり、再入学したいので、許可くださいますようお願いいたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">出願日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td style="text-align: right;">㊟</td> <td>写真 (4cm×3cm)</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="2">年 月 日 (満 歳)</td> </tr> <tr> <td>入学年度</td> <td colspan="2">年度入学</td> </tr> <tr> <td>学籍番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">〒 -</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(TEL)</td> </tr> <tr> <td>退学又は除籍の日</td> <td colspan="2">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">退学又は除籍の事由</td> <td><input type="checkbox"/>退学</td> <td>(事由)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>除籍</td> <td>(事由)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">保証人</td> <td>氏名</td> <td style="text-align: right;">㊟</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>〒 -</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">(TEL)</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">退学又は除籍後の履歴</td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月</td> <td></td> </tr> </table>	出願日	年 月 日		氏名	㊟	写真 (4cm×3cm)	生年月日	年 月 日 (満 歳)		入学年度	年度入学		学籍番号			住所	〒 -			(TEL)		退学又は除籍の日	年 月 日		退学又は除籍の事由	<input type="checkbox"/> 退学	(事由)	<input type="checkbox"/> 除籍	(事由)	保証人	氏名	㊟	住所	〒 -		(TEL)		退学又は除籍後の履歴	年 月		年 月		年 月		年 月		年 月		年 月		年 月		<p>附 則</p> <p>この細則は、公布の日から施行する。</p>
出願日	年 月 日																																																				
氏名	㊟	写真 (4cm×3cm)																																																			
生年月日	年 月 日 (満 歳)																																																				
入学年度	年度入学																																																				
学籍番号																																																					
住所	〒 -																																																				
	(TEL)																																																				
退学又は除籍の日	年 月 日																																																				
退学又は除籍の事由	<input type="checkbox"/> 退学	(事由)																																																			
	<input type="checkbox"/> 除籍	(事由)																																																			
保証人	氏名	㊟																																																			
	住所	〒 -																																																			
	(TEL)																																																				
退学又は除籍後の履歴	年 月																																																				
	年 月																																																				
	年 月																																																				
	年 月																																																				
	年 月																																																				
	年 月																																																				
	年 月																																																				

(改正前)
(裏)

再入学を希
望する理由

--

(注意) 病気により退学した場合は、医師の診断書を添付すること。

(改正後)
(裏)

再入学を希
望する理由

--