

退 学 願

.....学科・専攻.....学年.....組 学籍番号.....

名 前

住 所

〒..... 電話 (.....)

保護者名前^印

(学生との続柄))

下記の理由により退学したいと思っておりますので、許可くださるようお願いいたします。

記

1. 退学の理由

2. 退学希望日年.....月.....日

- 〈注〉 1. 病気の場合は、医師の診断書等を添付すること。
 2. 病気以外の場合は、詳細な理由書を添付すること。
 (理由書は任意様式)
 3. 退学願は、本人と保護者が連署して提出すること。
 4. 学生証も併せて提出すること。

上記について 年 月 日付けで退学を許可してよろしいか。

(整 理)

校長	教務主事	学生主事	学科長 専攻科長	担任 専攻主任		授業料 諸会費	後援会	奨学金
事務室長	総務課長	学生課長	教務担当 係長	学生課		情報センター	保健室	図書館

(.....年 月日起案)