

学籍等異動願

私は下記のとおり退学したいので許可くださいますようお願いいたします。

記

学籍番号		ふりがな 氏 名	印
所属学部 学科等	<input type="checkbox"/> 工学部 先端工学基礎学科 <input type="checkbox"/> 大学院 工学研究科 修士課程 <input type="checkbox"/> 大学院 博士後期課程		年次
異動事由			
異動日	年 月 日付		
連絡先 ※退学後の居所 を記入	住所： (TEL： ) e-mail：		
保証人	(住所) 〒 (氏名)		印

アドバイザー・指導教員

在籍企業確認欄 (社会人学生のみ)

印

---

印

---

在籍企業名	
所 属	
役 職	
氏 名	印

コメント欄  
アドバイザー・指導教員は以下に所見・面談状況記載


学生支援センター確認	年 月 日 印
------------	---------

以上

学生部受理日	年 月 日
学生委員会	年 月 日
教授会審議日	年 月 日
学長許可日	年 月 日

【提出について】 年 月 日まで  
(提出：学生部まで)