　　　　　　　　　　　　　　学長殿

**退 学 届**

下記のとおり、退学を届出いたします。

　　年　　月　　日

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号： |  |
| 学生氏名： | 印 |
| 学部・学科： |  |
| 住所： |  |
| TEL： |  |
| 保証人： | 印 |
| 保証人住所： |  |
| 保証人TEL： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 退学希望日： | 年　　月　　日 |
| 退学理由： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奨学金利用： | 有　　・　　無　　　　　※「有」の場合は下記に記入 | |
| ※団体名 |  |
| ※奨学生番号 |  |

以上