

退 学 願

指導教員	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳 島 大 学 長 殿

学生番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

博士後期課程 創成科学専攻
プログラム 第 年次

署 名

保証人
署 名

このたび、下記により退学したいので、御許可下さるよう保証人連署をもって
お願い致します。

記

1. 退 学 の 理 由

2. 退学希望年月日 令和 年 月 日

3. 退学後の連絡先
〒 —

Tel — —

注：理由が疾病の場合は、医師の診断書を添付すること。

授業料納付確認印 印