

退 学 願

年 月 日

熊本大学長 殿

本人 氏名 (自署) 性別 男 女

学生番号

年度入学

区分 学部学生・大学院学生・研究生 (該当するものを○で囲む)

学部 学科 専攻 年次
研究科・教育部 課程

〒

現住所 電話

保証人 氏名 (自署)

〒

現住所 電話

このたび、下記により退学の許可を受けたいので、保証人連署をもって願ひ出ます。

記

退学希望年月日 年 月 日

理由 □病気 □経済的事情 □進路変更
□勉強意志喪失 □就職
□その他()

説明

- 備考 1. 署名は、必ず本人が自署すること。
2. 「理由」欄は、該当する□にレを入れること。
なお、「□その他」の場合はその理由を()内に簡記すること。
3. 病気の場合は、医師の診断書を添付すること。
4. 病気以外の場合は、その理由を「説明」欄に具体的に記入すること。

本人 記入欄	授業料免除 □申請中 □非該当	学生寄宿舍 □申請中 □入居中 □非該当
	奨学金〔 〕 □申請中 □受給中 □休停止中 □非該当	

※大学担当者 記入欄	授業料納入の有無	学籍データ
	□有 □無	□済