

Application to withdraw from university

退 学 願

year month day
年 月 日

To. President of Tottori University

鳥 取 大 学 長 殿

年度入学

学部
研究科

学科
専攻

Student Number

学 生 番 号

Name

Signature

氏 名(自署)

Name of your supervisor

Signature

保護者等氏名(自署)

下記のとおり退学したいので許可くださるようお願いいたします。

記

Date of withdrawing from University

退学年月日 年 月 日

Reason why you will withdraw from University

理 由 : ため

(詳細)

Please describe the reason why you will withdraw from University.

For example

- illness or injury
- family circumstances
- economic circumstances

- finding a job
- too busy for the job
- Doctoral dissertation research has been completed

(注意事項)

- *理由が書ききれない場合は、裏面に記載してください。
- *理由が病気、けがの場合は、医師の診断書を添付してください。
- *学級教員、指導教員等の確認を受けてから提出してください。

(教員記入欄)

Supervisor's consent

学級教員、指導教員等氏名(自署又は押印)

上記の者が退学を願い出ておりますが、事情やむを得ないものと思われまますので副申します。

(事務担当者記入欄)

授業料	担当者
年度 前期・後期 納入済み(月分)・未納・休学	