

退 学 願

年 月 日

鳥 取 大 学 長 殿

年度入学

学部
研究科

学科
専攻

学 生 番 号

氏 名(自署)

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

退学年月日 年 月 日

理 由： のため

(詳細)

詳細な理由を記載
してください。

理由例

- ・ 病気、けが
- ・ 家庭の事情
- ・ 経済的理由
- ・ 他大学等受験、進学
- ・ 進路再考
- ・ 学習意欲の低下
- ・ 就職、就職活動
- ・ 業務多忙、仕事の都合
- ・ 単位修得済み
- など

(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)

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	