　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大阪大学大学院

大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学

連合小児発達学研究科長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 年度入学（学籍番号:　　　　　　　　　　） | |
| 小児発達学専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　講座  研究領域 | |
| フリガナ  本人氏名  (自　署) |  |

退　　学　　願

　　私こと、下記理由により退学したいので、御許可くださるようお願いします。

記

１．退学理由（具体的に記入すること。就職の場合はその旨を記入のこと。）

２．退学希望年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

注） ・各項目を記入し、本人が署名または押印する。

・指導教員の確認印を受ける。

　 ・大阪校事務担当にて、授業料の納付確認等を受ける。

　　　（授業料が納付されていることが確認できない場合、退学願を受理することできません。）

・（大阪校のみ）ＩＤカード所持者は、退学日までに返却する。

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員  (自　署) |  |
|
|

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* （以下、事務記入欄）\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

【授業料確認】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【学籍処理】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 授 業 料  納付確認 | 確認日／確認者 | 確認日／確認者 |
|  | 前期 | 後期 |
| 納付額 |  |  |
| 納付日 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 処理日 |
| 異動登録入力 | |  |
| ＩＤ  カード | 有 ・ 無 |  |
| データ  消去 |  |