

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ができません。)  
 ・(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】

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		

#### 【学籍処理】

		処理日
異動登録入力		
I D カード	有・無	
	データ 消去	