

年 月 日

大 阪 大 学 総 長 殿

年度入学（学籍番号： ）	
小児発達学専攻 博士前期課程 ・ 博士後期課程 研究領域 講座 年次	
フリガナ 本人氏名 (自署または押印)	
住 所	〒 TEL ()
緊急連絡先 氏 名 (自署または押印)	
住 所	〒 TEL ()

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。なお、博士後期課程を単位修得退学の場合は、その旨及び就職先を併記すること。）

2. 退学希望年月日 年 月 日

注）・退学理由が「病気」である場合、診断書を添付すること。

○奨学援助等の有無 授業料の免除申請 : (有 ・ 無)
奨学金の貸与・給与 : (有 ・ 無)
日本学生支援機構奨学金 : (有 ・ 無)
T. A 又は R. A : (有 ・ 無)

注）・奨学金の貸与・給与をうけている場合は、学生センターで手続きしてください。
・学期の途中で退学する場合、その学期の授業料を納付しておくこと。

指導教員 (自署または押印)	
-------------------	--

	日 付	担当者
授業料納付確認		
学 生 異 動 登 録		