

退学願

提出日

令和 年 月 日

島根大学長 殿

学部・研究科 医学系研究科
学科・課程等 医科学専攻〇〇課程
学 生 番 号 M〇〇〇〇〇〇 (平成/令和 年度入学)
連 絡 先 () -
ふ り が な
氏 名

自筆記入→

社会人(職のある方)は不要

保証人連絡先 () -
保証人氏名 ㊟

下記の理由により退学したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いいたします。

記

理 由 (具体的に記入してください。)

単位を取得し、所定年限在学したため

退学希望年月日：令和 年 月 日

(注意事項)

- 氏名欄は、必ず学生・保証人自身が自筆で記入してください。
- 本願書は、指導教員等の確認を受けてから提出してください。
- 前期又は後期分の授業料を納付していない場合は受理できません。
- 奨学金受給者、授業料免除申請者、災害保険加入者等は、学生支援課で必要な手続きを行ってください。
- 学生証は、本願書とともに返却してください。

記入

| 指導教員等確認欄 (退学に到る指導状況などを記入してください。) | |
|-------------------------------------|--|
| 氏名 指導教員のサイン ㊟ | |

(以下は、記入しないでください。)

捺印

学務課処理欄

| 研究科長 学 部 長 | 学生委員長 | 願受理年月日 | 受付年月日 | データ 入 力 確 認 |
|---------------|-------|----------|----------|-------------------|
| ㊟ | ㊟ | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | |
| | | 授業料納付年月日 | 決済年月日 | ㊟ |
| | | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | |