

退 学 願 望

令和 年 月 日

福島大学長 殿

_____年度 _____学類・研究科 入学

学籍番号 _____

所属専攻・コース _____

奨学生番号 _____

〒

住 所 _____

(ふりがな)

本 人 (自筆署名) _____

〒

住 所 _____

保護者 (自筆署名) _____

下記事由のため、令和 年 月末日付けで退学したいので許可願います。

記

退学の事由 _____

助言教員又は指導教員 (自筆署名) _____

(必要のある学類のみ記入)

(令和3年度改正)