

退 学 願

年 月 日

山口県立大学長 様

学部 学科
 研究科 専攻
 (修士課程 ・ 博士前期課程 ・ 博士後期課程)
 別科 助産専攻
 年度入学

学籍番号
 氏 名 印

私は、下記の理由により退学したいので、ご許可くださるようお願いします。

記

退 学 の 理 由 (主なもの1つに○)	1. 転学 2. 就職 3. 海外留学 4. 進路変更(1~3以外) 5. 経済的理由 6. 家庭の都合 7. 病気 8. 勤務の都合 9. 学業不振 10. 修学意欲喪失 11. その他 ()
退学希望年月日	年 月 日
現 住 所	〒 ー 携帯電話等 ()
保護者又は保証人	印
チューター教員 又は指導教員	印
学科長又は専攻長	印
学生支援部門確認欄	年度 期分 授業料納入済

注1) チューター教員(指導教員)、学科長(専攻長)及び学生部学生支援部門の確認を受けた上で、教育研究支援部教務部門に提出すること。

注2) 退学の理由が「7. 病気」の場合は診断書を添付すること。

学部長・研究科長・別科長 確認欄	印
------------------	---