

コース主任 承認印	
--------------	--

退学願  
Request for Withdrawal

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
Year Month Day

東京大学 学部長 殿  
Dean of the Faculty of \_\_\_\_\_, The University of Tokyo

学籍番号 Student ID No.	____-____-____-____-____-____-____-____	氏 名 Name	_____
入進学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	____年 ____月 ____日 Year Month Day Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement		
所 属 Department Affiliated to	科 類 ex. 文科一類		組 Class
	学科等 Department／課程 Course		
住 所 Address	(〒 _____ )		
電 話 Phone	自宅 Home: _____ 携帯 Mobile: _____		
メールアドレス E-mail	① _____ @ _____ ② _____ @ _____		

私は、下記理由によって、\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日付けで退学したいので、許可願います。  
For the following reasons, I would like request approval to withdraw from the program as of \_\_\_\_\_(yyyy/mm/dd).

記

(理 由)  
Reason

該当する場合は記載すること。 To be filled if applicable

日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.	____-____-____-____-____-____-____-____	その他の 奨学会名 Other Scholarship Association	_____
--	---	---	-------

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full	_____
--	-------