学科長　　　　　　 　　 印

指導教員　　　　　　 　 印

 　　神戸大学大学院工学部長 殿

 　　　　　工　学　部 　 　　　　　　　学科

 　　　　　氏　　名

研　究　生　退　学　願

下記のとおり退学したいので，ご許可願います。

記

 １．理　　　由　：

 ２．退学年月日　：　　　　　年　　月　　日