

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