

専攻長 印  
教学委員 印  
(指導教員, 学生委員)

年 月 日

神戸大学大学院工学研究科長 殿

工学研究科 博士課程 前期課程  
専攻  
学籍番号  
住 所 〒

電話番号  
e-mail

氏 名

## 退 学 願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 退学年月日 年 月 日

注 病気の場合は診断書添付のこと。

教務学生係記入欄		
授業料支払い		
システム入力		

