

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	
「学生の身分異動等チェックシート受領書」 受付番号	
授業料支払い	
システム入力	