

学科長

印

指導教員

印

年 月 日

神戸大学工学部長 殿

工 学 部
学 籍 番 号
氏 名

学科

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