

退 学 願

平成 年 月 日

佐 賀 大 学 長 様

フリガナ		所 属	平成	年度入学	
学生氏名				学部	学科・課程
					研究科
学籍番号		住 所	(〒)		
保証人氏名		住 所	(〒)		

下記の事由により、平成 年 月 日に退学したいので、許可願います。

記

退学 の 事 由	経済的理由のため 病気のため (医師の診断書を添付すること) 進路変更のため 就職のため 学業不振のため 勤務の都合のため その他 ()	【詳細な事由】
いずれかにチェックし、詳細を記入して下さい。		

指導教員 学科主任 学生委員 等の所見	記載者氏名 _____ 印
------------------------------	---------------

経理調達課		学生生活課			国際課		教務課(学籍管理)		
授業料 納入 確認	確認者印	授業料 免除申請 有無確認	確認者印	奨学金 受給有無 確認	確認者印	留学関係 ビザ関係 確認	確認者印	受領	電算入力