

退

退 学 願 (2024年度)

獨協大学
学 長 殿

年 月 日

※ 本人・保証人(大学に届出者)連署のうえ、それぞれの印(別印)を押してください。

本人	住所	TEL	携帯TEL	フリガナ	印
		Email		署名	
		〒			
(保証人) 父母	現住所	TEL	携帯TEL	フリガナ	印
		Email		署名	
		〒			

下記理由によって退学したいので、許可願います。

退学希望日： 2024年度 秋学期末日

* 退学日は、原則各学期末となります。その他の日付を希望の際は別途お申し出ください。

退学理由として該当する主な理由(1つ)の番号を○で囲んでください。

1. 病気 2. 留学 3. 経済的理由 4. 他大学へ(____大学 受験・新入学・編入学) 5. 学業不振
6. 家業の手伝い 7. 就職 8. 各種学校へ 9. 校風にあわない 10. 結婚
11. その他 []

※11. その他 を選択した場合は、理由をカッコ内に簡潔に記載してください。
補記すべき事項がある場合は、以下の特記事項欄に記載してください。

特記事項：

奨学金受給の有無	在留資格(外国籍の者)
有 ・ 無	留学 ・ 留学以外

注意： 1. ゼミ担当教員又はクラスアドバイザーがいる場合には教員に報告してください。

2. 外国籍で在留資格「留学」の学生は国際交流センターで指導を受け、国際交流センター欄に押印を受けてください。

3. 奨学金受給者は学生課奨学係(国際交流センター所管の場合は国際交流センター)で下記奨学金欄に押印を受けてください。

4. 記載の住所が大学に登録された住所と異なる場合、こちらで登録を変更することがあります。

※ 以下の太枠欄は記入しないでください。

備 考		許可書	受付書	入力	奨学金	国際交流センター	教務課	
指導教員							受付印	
有無	連絡							教員名
有・無								