

退 学 願

クラス担任 または 指導教員	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳 島 大 学 長 殿

学生番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 部
研究科

学 科
専 攻
コース 第 年次

署 名

保証人署名

このたび下記により退学したいので、御許可くださるよう保証人連署をもってお願い
します。

記

1 退 学 の 理 由

2 退学希望年月日 令和 年 月 日

3 退学後の連絡先
〒 —

Tel — —

注：理由が疾病の場合は、医師の診断書を添付すること。ただし、疾病を理由として休学
中の学生が、同一の疾病により退学を願い出る場合は、所属学部長が認めたときは、当該
診断書の再提出を要しないことがある。

授業料納付確認印 印