退　　学　　願

|  |  |
| --- | --- |
| クラス担任  学年担当  指導教員  確認印 |  |

　　年　　月　　日

滋賀医科大学長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度入学 | 医学部 | 医学科 | 第　　学年 |
| 看護学科 |
| 医学系研究科 | 博士課程 |
| 修士課程 |

学籍番号

ふ り が な

氏　　　名

下記事由により退学したいので、ご許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 退学事由 |  |
| 退学年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 授業料の  納付状況 | 年度（　前期　・　後期　）分まで納付済み |

（備考）１．前期または後期の中途において退学する者は、当該期間の授業料を納付すること。

２．願出の際に、学生証を添付すること。