（様式）

科 目 等 履 修 生 退 学 願

|  |  |
| --- | --- |
| 担当教員  確認印 |  |

西暦　　　年　　　月　　　日

滋賀医科大学長　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西暦 |  | 年度入学 | 医学部 | 科目等履修生 | |
| 大学院医学系研究科 |
|  | | （所属区分について、◯を付すこと） | | | |
| 学籍番号 | |  | | | |
|  | |  | | | |
| （ふりがな） | |  | | | |
| 氏　　名 | |  | | | ㊞ |

下記事由により退学したいので、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退学事由 | ： |  | | | | | | | | | | | | |
| 退学年月日 | ： |  | | | | | | | | | | | | |
| 西暦 | |  | | | | 年 |  | 月 |  | | | 日 |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 授業料の納付 | ： |  | | | | | | | | | | | | |
| 西暦 |  | | 年度 | | （　前期　・　後期　） | | | | | 分まで納付済み | | |
|  | | | | （納付済みの学期について、◯を付すこと） | | | | | | |  | |

（備考） １．前期又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、身分証を添付すること。