（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。