

退 学 願 (研究生)

Request to Withdraw from the Institute (Research Student)

平成 年 月 日 (Year -month- day)

東京工業大学長 殿

The President, Tokyo Institute of Technology

Furigana 本人氏名 Full Name	印 Seal/Signature
学籍番号 Student ID Number	
入学年月日 Date of Admission	平成 年 月 日 入学 Admitted in Year month day
所属専攻等 Department	
現住所 Present Address	
指導教員名 Academic Advisor	印
専攻長 Department Director	印 (※指導教員の本務先が研究科ではない場合(研究所等)には記入不要。) (※If your academic advisor belongs to the Laboratory or Research Center, please leave the column in blank)
連絡者氏名 Name of Contact	
連絡者現住所 Present Address	(※本学大学院進学の場合は連絡者氏名・現住所の記入は不要) (※If your reason of withdrawal is going on to graduate school of Tokyo Institute of Technology, please leave the column is blank)
在留期限 Validity of Japanese Visa	平成 年 月 日 まで Year.....month.... day

わたくしは、このたび下記理由によって平成 年 月 日をもって退学したいのでご許可下さいますようお願いいたします。

I hereby request permission to withdraw from the Institute onyear.....month.....day for the following reason.

記

理由(Reason)