退 学 願(理工学系)

Request for Withdrawal (Science and engineering Field)

	年	月		日
Date:		1	/	
		(yyyy/mr	n/dd)	

東京科学大学長 殿 To President and Chief Academic Officer, Institute of Science Tokyo

本 人 氏 名 Student name			(自署/Signature)	
入 学 年 度 Year of enrollment	年 Year	学籍番号 Student ID number		
所 属 Affiliation	学院・学部 School		系・学科 Department/academic unit	
現 住 所 Current address	Tel:			
保証人·保護者等 Personal guarantor	Tel :			
	(氏名 Name)	(自署/Signat	ture) (続柄 Relationship)	

私は,このたび下記の理由により退学したいので,許可くださいますようお願いいたします。 I hereby request to withdraw from the Institute as follows:

記

【退学日付 From 】	年	月	日
	/	/	
	(yyyy/mm/dd)		_
【理由 Reason】			

_	,
指導教員,助言教員または アカデミックアドバイザー承認 Approval of academic supervisor or academic advisor	(自署/Signature)
系主任,学科長または 初年次担当主任承認 Approval of head of academic group or department chair	(自署/Signature)