

退 学 願 (研究生)

Request to Withdraw from the Institute (Research Student)

年 月 日 (Year -month- day)

東京工業大学長 殿
The President, Tokyo Institute of Technology

フリガナ 本人氏名 Full Name	印 Seal/Signature
学籍番号 Student ID Number	
入学年月日 Date of Admission	年 月 日 入学 Admitted in Year month day
所 属 Affiliation	学院/School 系/Department その他/Other
現住所 Present Address	
指導教員名 Academic Supervisor	印
系主任 Department Chair	印
連絡者氏名 Contact Name	
連絡者現住所 Present Address of the Contact Person	(※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	年 月 日 まで Until Year.....month.... day

わたくしは、このたび下記理由によって 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)