

退 学 願  
Request for Withdrawal

年 月 日  
Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(yyyy) (mm) (dd)

東京工業大学長 殿

To the President of Tokyo Institute of Technology

本人氏名 Student Name	自署/ Signature			
入学年月 Months and Year of Admission	学籍番号 Student ID Number	所属 Affiliation	(学院・系 / School, Department)	
現住所 Current Address	〒 _____  TEL: _____			
在留期限 Validity of Japanese Visa	_____ 年 _____ 月 _____ 日まで Until Year months day			

私は、このたび(理由: \_\_\_\_\_)のため、  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日をもって退学したいので、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 on \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ for the following reason:  
(yyyy) (mm) (dd)

Reason: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
大学事務使用欄 office use only

指導教員 Name of academic supervisor		確認欄	<input checked="" type="checkbox"/>
系会議開催日 Date of department meeting	年 (year)	月 (month)	日 (day)
系主任 Name of head of department chair		確認欄	<input checked="" type="checkbox"/>
(注) 指導教員, 系主任氏名欄については自署及び押印の必要ありません。 当該教員による本件についての確認が取れましたら, 確認欄にチェックをしてください。			受付 Receipt