

退 学 願

星槎大学学長 殿

(西暦 年 月 日提出)

〔願出者〕

学籍番号	フリガナ	
	氏名	(自署)
生年月日	西 暦	年 月 日
連絡先電話番号 (携帯電話でも可)		(自宅・勤務先等)

※必ず自署 (手書き) で記入すること。

〔願出内容〕

退学する理由について	1. 学修目的を達成したため 2. 身体的な理由による 3. 経済的な理由による 3. その他
	(上欄で○印をつけた項目について、具体的に記入してください)
退学希望日	西 暦 年 月 日

〔注意〕

1. 未納入の学費等がある場合は退学を許可できません。支払いを完了させてください。
 2. 84円切手を同封のうえ、横浜事務局「学籍係」宛に郵送してください。
(切手は小袋に入れるかクリップ等で退学願に留めてください)
 3. 手続きの関係上、通知まで1ヶ月半程度かかる場合があります。
- ※学生ハンドブック「退学の手続き」も一読の上、手続きを行ってください。

退学願の提出先

星槎大学 横浜事務局「学籍係」
〒227-8522
横浜市青葉区さつきが丘 8-80

【事務局記入欄】

受付日	処理日	担当