

退 学 願

(西暦 年 月 日提出)

星槎大学学長 殿

以下の理由により、退学のご許可願います。

(願出者)

学籍番号				フリガナ		
				氏 名		(印)
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・捺印すること

(願出内容)

退学する理由 について	1. 経済的な理由による	2. 身体的な理由による
	3. 学力上の理由による	4. 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. 退学日 (=退学願が本学に到着した日) 現在の学費が未納の場合は退学を許可できません。
2. 退学受理通知用返信封筒1通 (宛名を明記し、84円切手を貼付) と学生証を同封の上、横浜事務局「学籍係」宛に郵送してください。

— 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