

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 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. 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 |
|-----|-----|----|
| | | |