

令和 年 月 日

退 学 許 可 願

兵庫県立大学長 様

_____年入学 _____ 学部 _____ 学科
_____ 研究科 _____ 専攻

学籍番号 _____ 氏 名 _____

コース又は分野（講座） _____

現住所（〒 _____）

_____)
(TEL _____)

下記により退学したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

- 1 退学の理由<詳細に記入すること>
(病気の場合は医師の診断書を添付すること)

2 退 学 日 令和 年 月 日

保護者等記入欄（保護者等自らが記入すること）

保護者等氏名 _____

現 住 所（〒 _____）

_____)
(TEL _____)

指導教員意見又は学務関係委員記入欄

令和 年 月 日

署名 _____

委任状（振込依頼書）

学籍番号		学科名	
(フリガナ) 氏 名 _____			
郵便番号 _____ (フリガナ) 住 所 _____			
電話番号 () _____			

_____年度 _____授業料過払分を下記の口座に振り込むことを委任（依頼）します。

銀行名
支店名
店番号
口座種類（普通・当座）
口座番号 _____
(フリガナ) 口座名義人 _____ 本人との続柄 _____