

# 退 学 願

令和 年 月 日

山 口 大 学 長 殿

平成・令和 年度入学

共同獣医学研究科

獣医学専攻

学籍番号

学生氏名 \_\_\_\_\_ 印

( 保護者等又は学資負担者 )

住 所 〒

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ 印

※学生・保護者等の押印は、それぞれ異なる印鑑を使用してください。

下記により退学したいので御許可くださるようお願いいたします。

## 記

退学年月日 令和 年 月 日

事 由 ( 該当の理由 1 つに○を付してください。 )

- |                             |                      |             |
|-----------------------------|----------------------|-------------|
| 1. 経済的理由                    | 2. 家庭の都合             | 3. 妊娠・出産・育児 |
| 4. 疾 病 (※)                  | 5. 進路変更 (6, 7, 8 以外) | 6. 他大学入学    |
| 7. 専門学校等入学                  | 8. 就 職               | 9. 勤務の都合    |
| 10. 大学院入学(飛び入学)             | 11. 所定単位の取得          | 12. 意欲喪失    |
| 13. 成業見込みなし (在学期間満了見込みを含む。) |                      |             |
| 14. その他：理由を簡潔に記入してください。     |                      |             |

( \_\_\_\_\_ )

※事由が疾病の場合は、医師の診断書を添付してください。



令和 年 月 日

共同獣医学研究科長 殿

主指導教員  
氏 名

印

副 申 書

下記の者が退学を願い出ておりますが、事情やむをえないものと思われまますので副申します。

記

年度入学 共同獣医学研究科

氏 名