

教育推進委員会委員長 印

教 学 委 員 印
(指導教員, 学生委員)

年 月 日

神戸大学大学院システム情報学研究科長 殿

システム情報学研究科 博士課程前期課程
専攻

学籍番号 番

住 所 〒

電話番号

e-mail

氏 名

退 学 願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 退学年月日 年 月 日

注 病気の場合は診断書添付のこと。

教務学生グループ記入欄	
「学生の身分異動等チェックシート受領書」 受付番号	
授業料支払い	
システム入力	