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

※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。

事 情 聴 取 書

事情聴取日:令和 年 月 日

所	属	入学年度		氏 名 (学籍番号)	
共同獣医学研究科	・獣医学専攻	平成・令和〇〇年度 (〇月入学)		0 0	0 0
休学(退学)の理由(具体的に)					
授業料関係 平成・令和〇〇 平成・令和〇〇	年度○期分	確認者名	イ. 奨: a. b. ·)事項を○で囲む 学生である 日本学生支援機構 その他	確認者名
許可年月日につ 令和○○年 令和○○年	月 日)年 月	月 日 休	学
委員所見		学	JE C	Ħ	
学務委員長 氏 名 					

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すので副申します。

記

年度入学 共同獣医学研究科

氏 名