

専攻長 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
住 所 〒

電話番号
e-mail

氏 名 印

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。

教務学生係記入欄	
授業料支払い	
システム入力	

