

退学願

年 月 日

一橋大学長 殿

大学院言語社会研究科 修士・博士 課程
学籍番号:
氏 名:
性 別: 在留資格(外国人学生のみ):

下記事由により退学したいので、許可願います。

記

事 由	【就職の場合は「6.就職先詳細」に必ず記入すること。】
退学年月日	年 月 日
本 人	住所: 〒
	電話:
	氏名: 署名:
(緊急連絡先)	住所: 〒
	電話:
	氏名:
指導教員	氏名: 署名:

【備考】

- 退学予定日の1ヶ月前には提出すること。
- 病気の場合は、医師の診断書を添えること。
- 奨学金受領の有無について学生支援課で確認を受けること。
奨学金を受領している場合は受領奨学金名を記入し、確認を受けること。受領していない場合でも確認を受けること。

受領奨学金名 :

学生支援課(奨学事業係)

年 月 日 確認者 ㊟

- 本学の学生寮(景明館を除く)への居住の有(入居予定を含む)・無について記入し、学生支援課で確認を受けること。

学生寮の居住 : 有 ・ 無

学生支援課(宿舍管理係)

年 月 日 確認者 ㊟

- 授業料納入状況について記入し、言語社会研究科事務室へ提出すること。

年度 春期 ・ 夏期 ・ 秋期 ・ 冬期 分まで 納入済 ・ 休学中

- 就職先詳細

年 月 日 確認者 ㊟

会社名:

職 名:

業種名:

◎【就職した方は、学校基本調査で統計処理をするため、EFGHの該当する欄に○をすること。】

