

退 学 願

早稲田大学教育学部長 殿

以下の通り、保護者等と連署で退学を申請いたします。

・ 申請日： 年 月 日

・ 退学理由(該当するものにチェック)

- ☐ 疾病(身体疾患)
- ☐ 疾病(心神耗弱)
- ☐ 進路変更(他教育機関への入学・転学・編入学)
- ☐ 経済的困窮
- ☐ 進路変更(就職)
- ☐ 就学意欲の低下
- ☐ 海外留学
- ☐ 兵役
- ☐ その他(下に詳細を記入)

・ 学籍番号

1	E						
---	---	--	--	--	--	--	--

※ 「-」以降(チェックデジット)は不要

・ 所属

	学科		専攻		専修
--	----	--	----	--	----

・ 学生本人署名【自筆】

※ 記入はボールペンで行うこと。

・ (大学に登録されている) 保護者等署名【自筆】

※ 記入はボールペンで行うこと。

※ 本人が学科専攻専修主任の承認および署名を受けた後、スキャン等をしたファイルを所定のフォームにアップロードしてください(教員の署名の入った退学願、または教員が承認していることが分かるメールの提出が必要となります)。

学科専攻専修主任記入欄

20 年 月 日

署名: _____