20年(Year)	月(Month)	目(Date)
-----------	----------	---------

退学願/ Application for Withdrawal

早稲田大学 大学院アジア太平洋研究科長殿/To the Dean of Graduate School of Asia-Pacific Studies, Waseda University

		o the Bean of Graduate Sent	or or risia i acine st	udies, waseda Omversity
	学籍番号 / Student ID			
本人 Applicant	本人 署名 / Students' signature			
	電話番号 / Phone Number			
保護者等	保護者署名/ Guardian's signature			
Guardian	電話番号 / Phone Number			
※保護者は大学登録※事前に指導教員がRequired to get	R護者 自署 のこと *Each m 緑の者に限る *limited to th からの許可を得ること。(研 the approval from your su ram except for the submiss	hose registered with the 究指導終了退学の場合、& pervisor. (If the applican	university and app 研究指導終了の許可 nt is deemed to hav	oeared on MyWaseda. 「が必要) ve officially completed
【退学理由(該当する	るものに☑) / Reason of Withdra	awal (Tick appropriate one)		
□怪我・疾病 Injury	or illness			
□進路変更(他教育	幾関への進学等) Career chang	ge (to other educational instituti	on)	
□経済的理由 Financ	ial reason			
□進路変更(就職)	Career change (employment)			
□勤務上の都合 Wor	king conditions			
	士後期課程のみ】 Completion o	of research guidance [only for t	he doctoral course stud	ents]
	・ 細を記入 Others *Fill in the de			-
				_
	はまるものに☑) / Date of With 情可能期日(詳細は裏面)にご注			dline (see the backside).
	退学する(今学期履修した科目 of the semester (Grades earned		ill be valid.)	
As of the submissi	ら退学する(今学期履修した科 ion date of "Application for Witho 退学は学期末での退学のみです	drawal" (Grades earned in the a		
て」の内容を確認 I I (student) hereby I confirm that I h	保護者連署・了解の上で、 し了解していること、申請 y, in recognition of my gu ave read and understood application as well as rec	フォームを含む申請内容に ardian, apply for withd the "Procedures for Wi	こ誤りや虚偽がない rawal from the ur	ことを申し添えます。 niversity.
	- 一事務所	- 使用欄 For office use onl	V	
収集した情報は、学籍、 用します。その他の目的 せん	于相目性のために区 マルロ	【システム登録】	承認日	確認事項 □学生証

We use the personal information of applicants to manage the registration status of students only. Your personal information we obtained will not be used for other purposes.

事務所使用欄 For office use only					
受付日	【システム登録】	承認日	確認事項		
			□学生証 □ロッカー □研究倫理概論(博士) □学費		