退　学　願

年　　月　　日

早稲田大学法学部長　殿

法学部	年								
学籍番号	1B							−	
氏　名									
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日								

私は、この度、下記枠内の理由により、退学いたしたく、学生証を添え、保護者等連署をもってここにお願いいたします。

＜退学理由＞

＜本人＞

氏　名	印	電　話	-　　-
住　所	〒		

＜保護者等＞

氏　名	印	電　話	-　　-
住　所	〒		

＜学部記入欄＞

学部長	教務主任	事務長	担当者

受　付	承　認	通　知
年 月　日	年 月　日	年 月　日