

退学願

学校法人 高澤学園
すいどーばた美術学院

* 学生証もしくは身分証明を同時に提出して下さい。

年 月 日

科部名 科 部
クラス

ID:

学院生番号: _____

氏名 _____

この度、下記理由により、 月 日付で退学いたしたく、お願いをもってお届けいたします。

理由 _____

担当教員氏名	印	主任教員氏名	印	事務長氏名	印

退学決定日
年 月 日

退学の通知	手続完了日

受付日	調査返却	学生証返却	願書訂正	科内番号削除	仕訳確認	受付印