退　　学　　願

コース・系長	
学生委員	

令和　　年　　月　　日願出

徳　島　大　学　長　　殿

学生番号

理工学部理工学科　　コース（昼間コース・夜間主コース）
系　　第　　年次

署　名

保証人
署　名

このたび，下記により退学したいので，御許可下さるよう保証人連署をもってお願い致します。

記

１．退 学 の 理 由

２．退学希望年月日　　令和　　年　　月　　日

３．退学後の連絡先
〒　　－

TEL　　－　　－

注：理由が疾病の場合は，医師の診断書を添付すること。

授業料納付確認印　　印

【提出先】理工学部学務係（共通講義棟１階）