

(様式7)

20 年 月 日

東北福祉大学

学 長 殿

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 _____

(退 ・ 復) 学 願

下記により (退 ・ 復) 学いたしたいので許可願います。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (20__年__月入学)

学籍番号

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | T | | | |
|--|--|---|--|--|--|

退学希望日

・できるだけ早く

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 (次回退学承認日
以降になります)

氏 名 _____

・ 3 月末日 ・ 9 月末日

事 由

退学願を提出する方は、学生証を貼り付けてください (上部をセロハンテープでとめてください)。

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 受 付 | 請 求 | 確 認 | O C |
| | | | |

[原本のためコピーして使用してください]