

退 学 願

令和 年 月 日

和歌山工業高等専門学校長 殿

_____ 学科 第 _____ 学年 （学籍番号 _____）

氏 名（自署） _____
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

保護者等氏名（自署） _____

下記の事由（又は病名）により、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日付で退学したいので、御許可くださるようお願いいたします。

記

1. 退学の事由

（注）病気のために退学するときは、医師の診断書を添えて願い出ること。