

退 学 願

令和 年 月 日

国立大学法人
筑波技術大学長 殿

本 人 現 住 所 (〒 -)

電話 () -
所 属 学科 専攻
学籍番号
(奨学生決定番号)

氏 名
生年月日 昭和・平成 年 月 日

保証人 現 住 所 (〒 -)

電話 () -
氏 名 印

下記により退学いたしたくご許可くださるよう、正保証人連署をもって
お願いします。

記

1. 退学の事由

2. 退学の期日 令和 年 月 日 付

学科長・専攻長 承認印	クラス担当 教員承認印	授業料確認印