

(様式7)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学長 殿

本人 _____ 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 (平成 年 月入学)

学籍番号

		T			
--	--	---	--	--	--

退学希望日

できるだけ早く

--	--

 (次回会議日以降になります)

氏名 _____ 印

3月下旬 9月下旬

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]