

(様式)

聴講生退学願

| | |
|-------------|--|
| 担当教員 確認印 | |
|-------------|--|

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

平成
令和

年度入学

医学部
大学院医学系研究科
(所属区分について、○を付すこと)

聴講生

学籍番号

(ふりがな)

氏 名

印

下記事由により退学したいので、許可くださるようお願いします。

記

退 学 事 由 :

退 学 年 月 日 : 令和 年 月 日

授 業 料 の 納 付 : 令和 年度 (前期 ・ 後期) 分まで納付済み
(納付済みの学期について、○を付すこと)

- (備考) 1. 前期又は後期中途において退学する者は、当該期間の授業料を納付すること。
2. 願出の際に、身分証を添付すること。