

# 退 学 願

提出日：平成 年 月 日

創価大学長 殿

本 人	教職 研究科 教職 専攻 年	
	学籍番号	
	氏 名	印
	住 所 連絡先	〒  TEL ( )
保証人	氏 名	印
	住 所 連絡先	〒  TEL ( )

このたび下記の理由により退学したいので、ご許可くださるよう保証人連署をもってお願いいたします。

< 理由 >

---

---

---

指導教授 所 見	
	承認印

- (注) 1. 学生証を添えて提出してください。  
2. 病気による場合は、医師の診断書を添えてください。  
3. 学費未納の場合は許可になりません。至急完納してください。

学費チェック欄	
---------	--