

指導教員 確認欄	
-------------	--

令和 年 月 日

神戸大学発達科学部長 殿

発達科学部

学科

コース

学籍番号

番

本人住所 〒

TEL

フリガナ

氏 名

## 退 学 願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 退学年月日 令和 年 月 日

注) 病気の場合は診断書添付のこと。

