

退 学 願

白梅学園大学・短期大学

学長 汐 見 稔 幸 様

科・学科
年 組

学籍番号

氏名

私は下記の理由により退学したいのでご許可ください。

理由

年 月 日

本人氏名

印

保証人氏名

印

保証人住所・電話

※学生証を添付して下さい。