

退 学 願

白梅学園大学・短期大学
学長 殿

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

㊟

保証人氏名

㊟

保証人住所