副　　　申　　　書

令和　　　年　　　月　　　日

鳥　取　大　学　長　　殿

指導教員（署名）

氏 　　　　名

　下記の者が退学を願い出ており、事情やむを得ないものと思われますので副申します。

記

　　　平成･令和　　年度入学　大学院医学系研究科 　　　　課程

　　 専攻

　　　学 生 氏 名

理　由（学生が記入する）