

退 学 願

令和 年 月 日

鳥 取 大 学 長 殿

平成・令和 年度入学 医 学 部 学科 専攻
医学系 研究科 専攻 専攻 課程

学 生 番 号 _____

氏 名(自署) _____

保護者等氏名(自署) _____

下記のとおり退学したいので許可くださるようお願いいたします。

記

退学年月日 令和 年 月 日

理 由： _____ のため

(詳細)

詳細な理由を記載
してください。

理由例

- ・ 病気、けが
- ・ 家庭の事情
- ・ 経済的理由
- ・ 他大学等受験、進学
- ・ 進路再考
- ・ 学習意欲の低下
- ・ 就職、就職活動
- ・ 業務多忙、仕事の都合
- ・ 単位修得済み
- など

(注意事項)

- *理由が書ききれない場合は、裏面に記載してください。
- *理由が病気、けがの場合は、医師の診断書を添付してください。
- *学級教員、指導教員等の確認を受けてから提出してください。

(教員記入欄)

学級教員、指導教員等氏名(自署又は押印) _____

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

(事務担当者記入欄)

授業料	担当者
年度 前期・後期 納入済み(月分)・未納・休学	

確 認 書

令和 6年 3月 1日

入学年度：平成・令和 年入学
学科・専攻： 年 次：
学生番号： 氏 名：
電話番号： メールアドレス：
住 所：〒

※いただいた書類についてこちらから問い合わせをすることがありますので、必ず連絡の取りやすいメールアドレスあるいは電話番号をご記入ください。

※電話番号等の連絡先が異動前後で異なる場合は 6. その他特記事項にその旨記載してください。

1. 異動種別

- 休学 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
復学 令和 年 月 日付け
退学 令和 6年 3月 31日付け

2. 日本学生支援機構奨学金の利用状況

- 無 有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※奨学金の有無について該当するところをチェック

3. 都道府県より奨学金をもらっている学生

- 無 有→（ ）県 奨学金の種類（ ）
→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※都道府県からの奨学金の受給有無について該当する□にチェック

4. 【休学者のみ記入】休学願出期間における海外渡航予定

- 無 有→国・期間等（ ）

※有の場合は別途海外渡航届の手続きが必要

5. 【休学者・退学者のみ記入】医学部学寮の利用

- 無 有→下記連絡先（学生係）へ連絡すること

※学寮の使用状況について該当する□にチェック

6. その他特記事項

○奨学金、学寮についての問合せ先○
米子地区事務部学務課学生係
TEL: 0859-38-7100
E-mail: me-gakusei@ml.adm.tottori-u.ac.jp