

退 学 願

年 月 日 届出

一橋大学長 殿

一橋大学大学院国際・公共政策教育部専門職学位課程

____年度入学 学籍番号_____

プログラム名：_____

氏 名 _____

下記の事由により退学したいので許可願います。

記

1. 退学事由（詳細に）

2. 退学年月日

年 月 日

本人 氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話 _____

ご家族等 氏名 _____ 印

住所 〒 _____

電話 _____

指導教員 氏名 _____ 印

※指導教員がない場合は、カリキュラム担当教員

1. 病気の場合は医師の診断書を添えて下さい。

2. 授業料納入状況

年度	期分まで納入済	研究科事務室確認欄 (学生は記入しないこと)
		年 月 日

3. 奨学金受領の有無について学生支援課（奨学事業係）で確認を受けること。（奨学金受領者は受領奨学金名を記入すること。）

奨学金名：	学生支援課（奨学事業係） 確認印	年 月 日
-------	---------------------	-------

※ 本学の学生寮への居住（入居予定も含む）の有無について学生支援課（宿舍管理係）で確認を受けること。（退学する場合、本学の学生寮から必ず退寮すること。）入寮している者は、寮費の納入状況についても確認を受けること。

学生支援課（宿舍管理係） 確認印	年 月 日
---------------------	-------

I P P 事務室受領日	年 月 日	受領者印
--------------	-------	------