

研究科長印	専攻主任印	指導教員印

## 単位修得満期退学願

昭和女子大学学長 殿

研 究 科 \_\_\_\_\_ 研究科  
専 攻 \_\_\_\_\_ 専攻  
課 程 \_\_\_\_\_ 課程  
学 年 \_\_\_\_\_ 年  
学 籍 番 号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

私は、修業年限満了ならびに必要な単位修得見込みのため

(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に退学したいので

お願いいたします。

作 成 日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

本人が自筆で署名し、捺印すること

提出手順:

(学生)本人自筆署名・捺印後、指導教員に提出

(大学)指導教員・専攻主任・研究科長の承認→教育支援課→教授会→大学部局長会(兼大学院委員会)＜学長決裁＞