

令和 年 月 日

神戸大学文学部長 殿

文学部人文学科

専修

学籍番号

住 所 〒

氏 名

㊟

退 学 願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

1 理 由

2 退学年月日 令和 年 月 日

注 病気の場合は診断書を添付のこと。

許可日付 (教授会)	システム入力済	備 考