

(様式7)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学長 萩野 浩基 殿

本人 _____ 印

住所 〒 _____

電話番号 _____

(退・転・復) 学願

下記により(退・転・復)学いたしたいので許可願います。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号 0 T

氏名 _____ 印

事由

退学願を提出する方は、学生証を貼り付けてください(上部をセロハンテープでとめてください)。

受付	学籍簿	O C	経理	B C

[原本のためコピーして使用してください]