授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full

専攻長 Head of Department	指導教員 Academic Advisor
Department	Advisor

退 学 願 Request for Withdrawal

				年 月 日	
東京大学大学队 Dean of the			科長 殿 The University of Tokyo	Year Month Day	
学籍番号 Student ID No.	_		氏 名 Name		
入学年月日等 Date of Enrollment	Year Mo	月 onth ; □修士課程 □専門職学位	Master's Program 江課程 Professional Degree Progran	m	
專 攻 名 Name of Department					
住 所 Address	(〒 −)			
電 話 Phone	自宅 Home:	携带 Mobile:			
1 17117	①	(@			
メールアトレス E-mail ②		@			
	yyyy/mm/dd).	ould like re	equest approval to withdray 記	Tom the program as or	
	区成 年度 Fin Academic Year	前期分 First Half		・免 除 (全免・半免) d (fully waived / partly waived)	
		後期分 Latter Half		・免 除 (全免・半免) d (fully waived / partly waived)	
注意 1. 就職する場合は、就職先、役職名等を必ず理由欄に記入のこと。 Note If taking a job, enter the name of your employer and your position under "reason". 2. ※印のところは、該当のところを○で囲むこと。 Circle the appropriate option for the items marked with a ※					
該当する場合は記載す 日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.	ること。 To be fill	ed if applicable	その他の 奨学会名 Other Scholarship Association		
事務記入欄 For Office	Use				