

退 学 廳 Request for Withdrawal

	年	月		日
Date:		/	/	
	(yyyy)	(mm)	(dd)

東京工業大学長 殿

在留期限

Visa Expiration Date

To the President of Tokyo Institute of Technology

本 人 氏 名 Student Name				(自署	-/Signature)		
入 学 年 度 Year of Admission	年度 (Academic year)	学籍番号 Student ID Number					
所 属 Affiliation	(研究科・専攻/ Graduate School and Department) (学院・系・コース/School, Department, and Graduate Major)						
現 住 所 Current Address	₸		Tel :				
※ 保 証 人 *Personal Guarantor	Address: T						
	Email:		Tel:	Γ			
	(氏名/Name)		(自署/Signature)	(続柄/Relatio	onship)		
	格先人を届け出た者は記入不 signature is not required for sto 由・		tified the Institute of a		on". ため、		
年月日をもって退学したいので、許可くださいますようお願いいたします。							
I hereby request approval to withdraw from the Institute on/ / for the following reason:							
Reason:							
指 導 教 員 承 認 Name(s) of academic supervisor(s)				(自署)	/Signature)		
				(自署)	/Signature)		
専攻教員会議/コース教員会議開催日 Date of department meeting or meeting of faculty in charge of graduate majors		;	年 (year)	月 (month)	日 (day)		
Name of Chair of	/コース主任確認 of Department or Head of who approved the withdrawal						
*外国人留学生のみ	ҳ記入/For international st	udents only:					

月

(month)

(year)

日

(day)