

# 退学願

武蔵野美術大学学長殿

学籍番号

年 次

氏 名

現住所 (〒 - )

電話番号

私は、このたび下記の理由により退学したいので、願出ます。

記

理由

平成 年 月 日

本人氏名

印

保証人氏名

印

入力	備考