

| | | |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| プログラム長 Head of Program | 専攻(系)長 Head of Department | 指導教員 Academic Advisor |
| | | |

修士課程
Master's Program

退学願
Request for Withdrawal
在学期間延長届
Notification of Extension of Enrollment Period

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学大学院 総合文化 研究科長 殿
Dean of the Graduate School of Arts and Sciences, The University of Tokyo

| | | | |
|-----------------------------|---|-------------|------|
| 学籍番号 Student ID No. | ____-____-____-____-____-____ | 氏 名 Name | ____ |
| 入学年月日 Date of Enrollment | ____年 ____月 ____日 入学 Enrollment Year Month Day | | |
| 専 攻 名 Name of Department | 専攻 Department 系・コース・プログラム Course / Program | | |
| 住 所 Address | (〒 ____ - ____) | | |
| 電 話 Phone | 自宅 Home: _____ 携帯 Mobile: _____ | | |
| メールアドレス E-mail | ① _____ @ _____ ② _____ @ _____ | | |

____年 ____月 ____日付で退学したいので、許可願います。
I would like to request approval to withdraw from the program as of
_____ (yyyy/mm/dd)

私は、下記理由によって、
For the following reason,

在学期間を延長したいので、お届けします。
I would like to extend my enrollment period.

記

(理 由)
(Reason)

| | | | | |
|-------------------------------------|----------------------|-----------------------|--|------------------------|
| 授 業 料 納付状況 Tuition Payment | 年 度 Academic Year | 前期分 First Half | ※ 納 付 済 ・ 未 納 ・ 免 除 (全 免 ・ 半 免) Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived) | 休学 Leave of Absence |
| | | 後期分 Latter Half | ※ 納 付 済 ・ 未 納 ・ 免 除 (全 免 ・ 半 免) Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived) | 休学 Leave of Absence |

- 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ること。To be filled if applicable.

| | | | |
|---|--|---|--|
| 日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. | | その他の 奨学会名 Other Scholarship Association | |
|---|--|---|--|

事務記入欄 For Office Use

| | | | |
|----------|--|-------|--|
| 授業料納付済確認 | | データ入力 | |
|----------|--|-------|--|

《Sample》

Obtain seals from your
academic advisor, the
head of department, and
the head of program.プログラム長
Head of
Program専攻(系)長
Head of
Department指導教員
Academic
Advisor

修士課程

Master's Program

退学願

Request for Withdrawal

在学期間延長届

Notification of Extension of Enrollment Period

Circle one.

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学大学院 総合文化 研究科長 殿

Dean of the Graduate School of Arts and Sciences, The University of Tokyo

| | | | |
|-----------------------------|---|-------------|------|
| 学籍番号 Student ID No. | ____-____-____-____-____-____ | 氏 名 Name | ____ |
| 入学年月日 Date of Enrollment | ____年 ____月 ____日 入学 Enrollment Year Month Day | | |
| 専 攻 名 Name of Department | 専攻 Department 系・コース・プログラム Course / Program | | |
| 住 所 Address | (〒 _____) | | |
| 電 話 Phone | 自宅 Home: _____ 携帯 Mobile: _____ | | |
| メールアドレス E-mail | ① _____ @ _____ ② _____ @ _____ | | |

____年 ____月 ____日付で退学したいので、許可願います。
I would like to request approval to withdraw from the program as of
____ (yyyy/mm/dd)私は、下記理由によって、
For the following reason,~~在学期間を延長したいので、お届けします。~~
~~I would like to extend my enrollment period.~~Delete where not applicable
with a double line.(理 由)
(Reason)The request cannot be accepted
if students have outstanding fees.

記

Students on leave
must circle this.

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--|------------------------|
| 授 業 料 納付状況 Tuition Payment | ____年度 Academic Year | 前期分 First Half | ※ 納 付 済 ・ 未 納 ・ 免 除 (全 免 ・ 半 免) Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived) | 休学 Leave of Absence |
| | | 後期分 Latter Half | ※ 納 付 済 ・ 未 納 ・ 免 除 (全 免 ・ 半 免) Paid in full / unpaid / waived (fully waived / partly waived) | 休学 Leave of Absence |

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 ※

Students getting employment must
write the employer and job title as a
reason for withdrawal.

該当する場合は記載すること。To be filled if applicable.

| | | | |
|---|------|--|------|
| 日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. | ____ | その他の 奨学会名 Other Scholarship Association | ____ |
|---|------|--|------|

事務記入欄 For Office Use

| | | | |
|----------|------|-------|------|
| 授業料納付済確認 | ____ | データ入力 | ____ |
|----------|------|-------|------|