プログラム長 Head of Program

専攻(系)長	指導教員
Head of	Academic
Department	Advisor

退学願

修士課程 Master's Program

Request for Withdrawal 在学期間延長届

Notification of Extension of Enrollment Period

	年	月	月
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 入学 Enrollment Year Month				
專 攻 名 Name of Department	専攻 系・コース・プログラム Department Course / Program				
住 所 Address (〒 一)					
電 話 Phone 自宅 Home: 携帯 Mobile:					
メールアトレス E-mail	① @ @ @ @				
私は、下記理由に。 For the following re					
	I would like to extend my enrollment period.				
記 (理 由) (Reason)					
	益明八				

授 業 料 付 状況	年 度	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
Tuition Payment	Academic Year	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。

If taking a job, enter the name of your employer and your position under "reason". Note

2. ※印のところは、該当のところを〇で囲むこと。 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	その他の 奨学会名 Other Scholarship	
Scholarship Recipient No.	Association	

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認	データ入力	

様式 B-4 Form B-4

Scholarship Recipient No. 事務記入欄 For Office Use 授業料納付済確認

≪記入上の注意≫

指導教員•専攻長(広域科 学専攻は系長)印のどちらも 忘れずにもらってください。

専攻(系)長	指導教員
Head of	Academic
Department	Advisor

修士課程

退学願

該当する方を○で囲っ

Master's Program

Request for Withdrawal 在学期間延長届

てください。

Notification of Extension of Enrollment Period

年 月 日 Month Day Year

東京大学大学院 総合文化 研究科長 殿 Dean of the Graduate School of Arts and Scie

Dean of the Gra	duate School of A	rts and Scien	ices, The Univer	Sity of Tok	tyo	
学籍番号 Student ID No.		氏 名 Name				
入学年月日 Date of Enrollment	——年 Year Month		ollment			
専 攻 名 Name of Department		専攻 Departmen	nt		系・コース・プログ Course / Program	ラム
住 所 Address	(〒 -)				
電 話 Phone	自宅 Home:		携帯 M	Iobile:		
メールアトレス E-mail	①		@			
A-N/FVA E-mail	2		@			
年月日付けで退学したいので、許可願います。 I would like to request approval to withdraw from the program as of (yyyy/mm/dd) 該当する項目以外の (まず期間を延長したいので、お届けします。 をすり間を延長したいので、お届けします。 できれば、できれば、「また」 大学中の学生は、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これで						f 外の
(理 田)	受理できませんので	Ē	記		を○で囲って	
(Reason) 注意し	てください。					
授業料納付状況	前期分 First 年 度 Half	Doid in	済・未 納・免 ıfull / unpaid /wa			休学 Leave of Absence
Tuition Acade Payment	emic Year 後期分 Latter Half	r X 利 门 Paid in	済・未 納・免 nfull / unpaid /wa			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 un "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 ※ 該当者は、忘れずに						
	当する場合は記載すること。To be filled if applicable. 記入してください。					
日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. Other Scholarship Association						

データ入力