

(様式)

## 聴 講 生 退 学 願

担当教員 確認印	
-------------	--

令和 年 月 日

滋賀医科大学長 殿

平成  
令和

年度入学

医学部

大学院医学系研究科

(所属区分について、○を付すこと)

聴講生

学 籍 番 号

(ふりがな)

氏 名

印

下記事由により退学したいので、許可くださるようお願いします。

### 記

退 学 事 由 :

退 学 年 月 日 : 令和 年 月 日

授 業 料 の 納 付 : 令和 年度 ( 前期 ・ 後期 ) 分まで納付済み

(納付済みの学期について、○を付すこと)

- (備考) 1. 前期又は後期中途において退学する者は、当該期間の授業料を納付すること。  
2. 願出の際に、身分証を添付すること。