**退学願**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  宇部フロンティア大学  　短期大学部学長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　学年    学籍番号  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　保証人　氏名　　　　　　　　　　　　　　印  退　　学　　願  このたび下記の理由により、令和　　　年　　　月　　　日付で  退学したいのでご許可くださるようお願いいたします。  記  　　　　　理由  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上 |