

退 学 願

年 月 日

奈良大学長 殿

学籍番号 _____

本人氏名 _____

保証人氏名 _____

私は、下記の理由により退学いたしたく、許可いただきますようお願いいたします。

記

1. 退学日

2025年 9 月 30 日

2. 退学理由

※学生証を返却してください。

(こちらは通信教育部用です、通学部学生は使用することができません。)