

専攻長 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 研究科長 殿  
Dean of the \_\_\_\_\_, The University of Tokyo

学籍番号 Student ID No.										氏 名 Name	
入進学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	____年 ____月 Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement Year Month										
専 攻 名 Name of Department											
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 \_\_\_\_日付けて退学したいので、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 reasons,  
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.

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)
		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)

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 Confirmed Tuition Paid in Full	
--	--