

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 Year Month	Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement	
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)

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	
--------------------------------------------	--