令和　　年　　月　　日

神戸大学大学院農学研究科長　殿

農学研究科 博士課程（ 前期 ・ 後期 ）課程

専　攻	
講　座	
学籍番号	
住　　所	〒
氏　　名	印
電話番号	

退　　学　　願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

１．理　　由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．退学年月日　　令和　　年　　月　　日

講座長	印
指導教員	印