

令和 年 月 日

東京工業大学長 殿

辞 退 届

私は、複合領域コースの特別聴講学生を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

フリガナ					
氏 名					
学 籍 番 号					
所属学院（学部）・系（学科）	東京工業大学	学院（学部）		系（学科）	
所属複合領域 コース名・協定 大 学 名	(コース 大学)	
辞 退 理 由					
現在履修中の 科 目 名 ※ 大学名も記 入すること	授 業 科 目 名 (大学名)	担当教員	単 位	開講曜日	開講時限

※電子媒体による場合は、出力時等所定の体裁であること。

受付日	処理日
/	/