年　　　月　　　日

地域創生科学研究科長　　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専 攻

　　　　　　　　　　　　　　　　　プログラム

 学籍番号 　　 　　　　　 （　　　年度入学）

 氏　　名

**博士（前期・後期）課程早期修了資格認定取下願**

下記理由により早期修了資格認定について取り下げたいので，届出します。

記

【 取り下げる理由 】

　　　　 主指導教員