【別記第6号様式】（第21条関係）

**退　学　願**

　　年　　月　　日

山口県立大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　感染管理認定看護師教育課程

（特定行為研修を組み込んでいる教育課程）

　　年度入学

　　学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により退学したいので、許可されるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 退学の理由 |  |
| 退学予定日 |  　 年 　月 　 日 |
| 現住所 | 〒　　　　－携帯電話等 （　　　）　　　　 |
| 保証人氏名 | 印　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 主任教員 | 印　　　　　 |
| 看護研修センター長 | 印　　　　　 |

注意事項

退学の理由が病気の場合は、医師の診断書を添付すること。