

除籍取消願

中京大学長様

以下の通り、保証人連署の上除籍取消を申請しますので、ご許可くださいますようお願いいたします。

※太枠内を消えないボールペンで記入のこと。代筆不可。
訂正の際は二重線を引き、訂正印を使用すること（修正液等は不可）。

本人記入	提出日		西暦 年 月 日	
	学部	学科	学籍番号	性別
	研究科	専攻		
	所属ゼミ/ 研究室	課程	修士・博士	年
フリガナ	氏名			生年月日
フリガナ			西暦 年 月 日生	
フリガナ			携帯番号	
フリガナ			-	

保証人記入	フリガナ	電話番号	-
	氏名	携帯番号	-
	住所	〒	

除籍日	西暦 年 月 日
除籍理由	春学期学費未納：前年度の3月31日 秋学期学費未納：同年度の9月20日
除籍取消日	西暦 年 月 日
除籍取消理由	春学期学費未納：同年度の4月1日 秋学期学費未納：同年度の9月21日

奨学金	受給	受給なし 日本学生支援機構
	状況	申請中 受給中 辞退・休止・停止・廃止・満了 ⇒ 年 月
	奨学生番号	異動届 担当印

学費・取消手数料納入確認	※財務課等 使用欄
年度 学費納入済み (春学期・秋学期・一年間)	取消手数料 納入済み
確認印	確認印

大学記入欄 (願書経由)

1	学生支援課	受付確認	年 月 日	印
	申請登録	CUBICS	印	ACCESS
2	学長	許可	年 月 日	印
	3	学籍処理	年 月 日	
CUBICS		印	ACCESS	印
通知書発送		年 月 日	学生台帳	印

学生支援課備考欄	

本願書は学籍異動業務以外の目的では使用いたしません。