

除 籍 取 消 願

平成 年 月 日願出

大阪産業大学学長 殿

学研究科 _____ 専攻
学 部 _____ 学科

学籍番号 _____

氏 名 _____ ㊟

保護者氏名 _____ ㊟
(保証人)

(留学生については、日本における保証人が署名・捺印されたものに限る)

電話番号 _____ — _____

携帯番号 _____ — _____

このたび、下記のとおり除籍となりましたが、滞納授業料および取消手数料を納入しますので、除籍を取消していただきますよう保護者（保証人）連署をもってお願いします。

記

除 籍 日 付 _____ 平成 年 月 日付

備 考 _____

教 務 部 長	教 務 部 次 長	教 務 課 長	経 理 課 長	受 付 印