

特別修了（9月修了）願

提出日 年 月 日

立教大学総長殿

研究科 専攻博士課程前期課程	学 生 番 号						
ふりがな							
氏 名							

特別修了の許可をお願いします。

※氏名欄は、本人および保証人が直筆で記入し、押印してください。

本 人	氏 名（自署）	印		
	現住所			
	電 話	— —	携 帯	— —
保証人	氏 名（自署）	印		
	現住所			
	日中連絡先 電話番号	— —		

本年度の受付期間終了日までに、納入すべき学費が不足している場合は、特別修了願の申請は無効となります。

☐ 上記内容を確認し、同意します

※以下記入不要

	学部長 研究科委員長	学科長 専攻主任
印		

異 動 日	年 月 日
受 付 日	年 月 日
承 認 日	年 月 日

受付印