

# 特別卒業（9月卒業）願

提出日 年 月 日

立教大学総長殿

学部 学科（専修）	学 生 番 号						
ふりがな							
氏 名							

特別卒業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、特別卒業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