

様式第22号(第17条第1項第2号関係)
(平21規則43・一部改正)

退学届

年 月 日

茨城県知事 殿

修学生 住所

氏名

下記のとおり退学したので、茨城県医師修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により届け出ます。

記

修学生番号	
退学年月日	年 月 日
上記のとおり相違ないことを証明します。	
年 月 日	
大学の長	印