平成　　年　　月　　日

情報科学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　情報科学専攻　　　　　　　　　　系

　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　年度大学院情報科学研究科博士後期課程

満期退学及び在学延長に関する意向調査票

私は下記の理由により（ **１．**満期退学　　**２．**在学延長 ）を希望します。

理　由

〔在学延長を希望する場合は、当該延長に係る在学期間〕

　　平成　　年　　月　　日から　平成　　年　　月　　日まで

（※　当該延長に係る在学期間は、１年を限度として記入してください。）

主指導教員　　　　　　　　　　　　　　㊞