様式第９号

（Form 9）

退　　去　　届

**Notification of Departure**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　 月　 　日

Date: year month day

愛媛大学国際連携推進機構長　殿

To: Director, Institute for International Relations, Ehime University

氏　　名

Name

署　　名

Signature

下記のとおり愛媛大学国際交流会館を退去しますので、お届けします。

　 I hereby inform of my leaving Ehime University International House.

記

　１．居 室 番 号　　　　　　　　　　第　　　　　　号室

　　　Room Number No.

２．退 去 日 　　　年　　　月　 　　日

　　　Date of Departure　　　　　　　year month day

３．退去後の連絡先

Address after Leaving

住所Address:

電話Phone: