（様式第２号）

年　　月　　日

長　殿（転出学部長）
長　殿（転入学部長）

転　籍　願

（平成・令和）　　年度入学
学部　　学科　　年
学 生 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
保証人氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿ 年 ＿＿ 月実施の選考結果を受け，＿＿ 年 ＿＿ 月＿＿日付で，
＿＿＿＿ 学部 ＿＿＿＿＿ 学科　第＿＿＿学年に転籍する意思を示しますので，御許可いただきますようお願いいたします。

なお，この書類の提出をもって，転籍の辞退がないことを申し添えいたします。

以　　上

※　この書式は，**転出元（学部又は通信教育部）の教務担当部署まで提出願います。**
※　通信教育部に在籍している方は，学部の欄に「通信教育部〇〇学部」と記載してください。
※　使用していた学生証は，転入先の学部の新しい学生証と引き換えに回収しますので，転入日以降に転入先の学部に提出してください。（学生証を紛失した場合は，在籍している学部の教務課まで連絡願います）

転出学部使用欄

転籍者
学生証台帳番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

転出学部受理欄