

学科長	クラスアドバイザー

## 転 科 願

昭和女子大学 学長 殿

学 部 \_\_\_\_\_ 学部  
学 科 \_\_\_\_\_ 学科  
学 年 \_\_\_\_\_ 年  
学籍番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日(西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日生

私は \_\_\_\_\_ のため(西暦) \_\_\_\_\_ 年 4 月 1 日 から

\_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 年次 に

(環境デザイン学科のみ) 希望コース \_\_\_\_\_

転科したいので 保証人連署の上お願いいたします。

作成日(西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

- ① 転科の時期は、2年次および3年次の進級時とする(対象者:現1年次および2年次)。
  - ② 本人と(大学に届出をしている)保証人の署名をし、印鑑は異なるものを使用すること。
  - ③ 現所属学科のクラスアドバイザーおよび学科長の押印を得ること。
  - ④ 提出期限:10月15日(日・祝日にあたる場合はその前日とする)
  - ⑤ 提出先:教学支援センター 教育支援課 窓口
- ※決裁後は、原則、転科の取り消しはできない。熟考の上、申請を申し出ること。

