

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。

