

転 籍 願

年 月 日

武蔵野美術大学 学長 殿

所属・学年

通信教育課程

年次

(

学科

コース)

学籍番号 :

氏 名 :

私は、このたび通学課程3年次・2年次編入学選抜に合格し、下記のとおり
転籍したいので願います。

記

転籍しようとする年次・学科・専攻

学部

年次

学科

専攻

【 本人署名 】 _____ ㊟

住所 : _____

電話番号 : _____ (_____)

【 保証人署名 】 _____ ㊟

住所 : _____

電話番号 : _____ (_____)

※保証人の署名、捺印は、学生本人が成人の場合でも必要です。