

転 籍 ・ 転 部 願

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 年次編入学試験に合格し、下記のとおり
転籍・転部したいので願い出ます。

記

転籍・転部しようとする年次・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。