様式第1号

No. 転－1

転科・学部変更願

年　　月　　日願出

大阪産業大学学長　殿

学部　　学科

学籍番号

ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名　　㊞

生年月日　平成　　年　　月　　日　（満　　歳）

現 住 所（〒　　－　　）

電話番号　　－　　－

保護者氏名
（保証人）　　㊞　　続柄

（留学生については、日本における保証人が署名・捺印されたものに限る）

電話番号　　－　　－

現 住 所（〒　　－　　）

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

このたび、下記のとおり〔 転科 ・ 学部変更 〕したく、ご許可くださいますよう保護者（保証人）連署をもってお願いします。

記

志 望 先

学部	学科　（2年次）

写 真 貼 付
縦4cm×横3cm

年　月　日決定			
合　格	不 合 格		
教務部次長	教務課長	担 当 印	受 付 印

（Ａ３袋とじ印刷）

【転科・学部変更の理由】

※ペンまたはボールペン使用のこと。

※必ず横書きすること。

書き始め→

（２０字×１５行）

備　考