

研究指導所属変更願

令和 年 月 日

副学長（教育担当） 殿

所属学科 _____

学生番号 _____

氏 名 _____ 印

所属ゼミナールを下記のとおり変更したいので許可願います。

記

_____ゼミナール から _____ゼミナール へ変更

<研究指導所属変更を希望する理由>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

上記の所属変更を承認します。

旧ゼミ教員名 _____ 印

新ゼミ教員名 _____ 印