令和　　年　　月　　日

ノンゼミ移行承認申請書

学科長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属コース | コース | 年次 |
| 学科・年次 | 学科 |
| 学生番号 |  | |
| 氏　　名 |  | |

　下記の理由により研究指導を履修しないことを、承認してくださるようお願いします。

＜ノンゼミ移行を希望する詳細な理由＞

|  |
| --- |
|  |

（書ききれない場合は、裏面を使って記入すること）