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： |  |
| 所属学科・年次： |  |
| 学生番号： |  |
| 氏名： |  |

下記理由により、研究指導を履修しないことをご承認くださいますようお願いします。

記

【１】現在のゼミの所属について

　□ゼミに所属している　※必ず本申請書の記載内容について指導教員の承諾を得ること

|  |  |
| --- | --- |
| （指導教員名） | （承諾日）令和　　年　　月　　日 |

　□ゼミに所属していない

【２】ノンゼミを希望する理由について（複数選択可）

　□希望のゼミに所属できなかった

　□健康上の理由

　□ゼミの活動内容（指導方針）が合わない

　□起業・就活・資格試験受験のため

　□その他（以下に記入してください）

|  |
| --- |
|  |

【３】ノンゼミが認められた場合の履修計画について

（※ノンゼミが認められた学生は、研究指導に相当する単位≪昼間コース：自学科科目から12単位、夜間主コース：学科科目から８単位≫を別に履修しなければなりません。）

|  |
| --- |
|  |