

他大学受験願

年 月 日

東海学院大学短期大学部学長 様

学科

学籍番号

氏 名

印

保証人氏名

印

次により他の大学を受験したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

記

受験希望大学名	
転学希望年月日	年 月 日
受 験 理 由	

学科長確認印	クラス担任確認印