

所属 〔 コ ー ス 〕 専 攻 〕 変更願

平成 年 月 日

放送大学長 殿

学生番号 _____

氏 名 (自筆署名) _____

所 属 _____ 学習センター
 サテライトスペース

下記のとおり所属 〔 コ ー ス 〕 専 攻 〕 を変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

現 在 の 所 属	※コース又は専攻を必ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>コース <input type="checkbox"/>専 攻 </div>
希 望 す る 所 属	※コース又は専攻を必ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/>コース <input type="checkbox"/>専 攻 </div>
変 更 希 望 時 期	年度 学期から
変 更 理 由	

(注) ・「コース」から「専攻」への変更はできません。(「コース」から「コース」、「専攻」から「コース」、「専攻」から「専攻」の変更ができます。

・学期途中及び提出期限後の変更はできません

[提出期限]：2015年度第2学期からの変更 → 2015年5月31日(日) 必着
 2016年度第1学期からの変更 → 2015年11月30日(月) 必着

[提出先]：大学本部学生課入学・履修係

[参照ページ]：82ページ