

所属学習センター変更願

年 月 日

放送大学長殿

学生番号 _____

氏 名 (自筆署名) _____

(電話 _____ - _____)

学生の種類 _____

下記のとおり所属する学習センターを変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

現在の所属学習センター	所属を希望する所属学習センター
学 習 セ ン タ ー サテライトスペース	学 習 セ ン タ ー サテライトスペース

※ 単位認定試験受験センターも所属希望する学習センターへ変更となります。

変 更 学 期	提出学期の次学期から
変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 住所変更(※) <input type="checkbox"/> 転勤地 <input type="checkbox"/> 学校などの変更 <input type="checkbox"/> 現在の所属学習センターに不満 <input type="checkbox"/> その他

(備考： _____)

※ 変更理由を「住所変更」にチェックした方は、住所変更をシステムWAKABAから申請、または「住所等変更届」(様式3)をご提出ください。

(注) 学期途中および提出後の変更はできません。

[提出期間]：第2学期からの変更 → 4月20日～8月10日必着

次年度第1学期からの変更 → 10月20日～2月8日必着

[提出先]：修士全科生、博士全科生・・・大学本部教務課大学院研究指導係

：修士選科生・・・・・・・・・・大学本部学生課入学・履修係

[参照ページ]：80、84ページ