

# 転学願

年 月 日

東京ベイカレッジ 様

学科 \_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

次により転学したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

## 記

転 学 先	
転 学 年 月 日	年 月 日
転 学 理 由	

担当教員確認印欄

--

備考 奨学金の状況について、次の該当する□にレ印を付すこと。  
有 (□日本学生支援機構・□東京ベイカレッジ・□その他)・□無