様式第１４号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **転　専　攻　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　下記により転専攻したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。記

|  |  |
| --- | --- |
| 転専攻先 |  |
| 理由 |  |

|  |
| --- |
| 担当教員確認印欄 |
|  |

 |