

# 転 科 願

平成 年 月 日

西日本工業大学長

本 人 学 科

学科

学籍番号

氏 名

(印)

保 証 人 住 所

氏 名

(印)

この度下記により転科いたしたいので、許可させますよう保証人連署の上お願いいたします。

## 記

1 転科希望学科名

2 転科希望理由

証紙貼付欄

転科選考料 15,000円