

# 転 系 願

平成 年 月 日

西日本工業大学長

本 人	学科・系	学科	系
	学籍番号		
	氏 名		(印)
保 証 人	住 所		
	氏 名		(印)

この度下記により転系いたしたいので、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 転系希望系名

2 転系希望理由