

他大学受験願

年 月 日

岩手県立大学盛岡短期大学部学長 様

学科 _____ 専攻 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印 _____

保証人氏名 _____ 印 _____

次により他の大学を受験したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

記

受験希望大学名	
転学希望年月日	年 月 日
受 験 理 由	

担当教員確認印欄