

転学願

年 月 日

岩手県立大学長 様

学部（研究科） 学科（課程）

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・岩手県立大学学業奨励金・その他）・無