(別紙様式)

転学部（科）願

年　　　月　　　日

山口県立大学長　様

学生　　　　　学部　　　　　学科　　　　年入学生

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

年　　　月　　　日生

保証人　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり転学部(科)したいので、許可くださるようお願いします。

記

現在の学科

転学を志望する学科

理由