

平成 年 月 日

ノンゼミ移行承認申請書

学科長 殿

所属コース	コース	年次
学科年次	学 科	
学生番号		
氏 名		

下記の理由により研究指導を履修しないことを、承認して下さるようお願いいたします。

<ノンゼミ移行を希望する詳細な理由>

(書ききれない場合は、裏面を使って記入すること)