

専攻分野変更願

Request for Changing Department

Year 年 Month 月 Date 日

Dean, Graduate School of
大学院

研究科長 殿

Year of Admission 年度入学 School Year 第 学年

修士課程 Master's Program

博士課程 Doctoral Program

大学院研究生 Graduate Research Student

Department (分野)

Student ID No. 学籍番号 第 [] [] [] [] [] [] [] [] 号

Name 氏 名 _____ (※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

Mobile Phone Number 携帯電話番号 _____

E-mail Address _____ @ _____

_____年 _____月 _____日 から、下記のとおり専攻分野を変更したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

As from above-mentioned date I would like to request approval to change my department as below.

記

| | | | | |
|-------------------------------|--------------------|-------------------|----------------|------------------|
| 変更前 Before | 専攻分野名 | Track 専攻 | Division 講座 | Department 分野 |
| | 指導教員名 Professor | | | Ⓜ |
| 変更後 New | 専攻分野名 | Track 専攻 | Division 講座 | Department 分野 |
| | 指導教員名 Professor | | | Ⓜ |
| 変更理由 Reasons | | | | |
| 研究科運営 委員会承認 Approved on | | 変更日 Changed on | 年 月 日 | 学籍簿 記入 |