

所属学習センター変更願

平成 年 月 日

放送大学長 殿

学生番号 _____

氏 名 (自筆署名) _____

(電話 _____ - _____)

学生の種類 _____

下記のとおり所属する学習センターを変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

| 現在の所属学習センター | 所属を希望する学習センター |
|--------------------------|--------------------------|
| 学 習 セ ン タ ー サテライトスペース | 学 習 セ ン タ ー サテライトスペース |

変更希望時期 _____ 年度 _____ 学期から

変 更 理 由 住所変更 転勤、学校の変更 その他

※ 変更理由を「住所変更」にチェックした方は、以下に新住所等を記入してください。
変更がない場合は記入の必要はありません。

| | | |
|-------------|---------|--|
| 変 更 後 | 住 所 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>都 道 市 区 府 県 郡</small> |
| | 電 話 番 号 | ()—()—() |

提出期限：2011年度第2学期からの変更 → 2011年8月10日(水)〈必着〉まで
2012年度第1学期からの変更 → 2012年2月10日(金)〈必着〉まで
(学期途中及び提出後の変更はできません)

提 出 先：群馬・埼玉・千葉・東京世田谷・東京文京・東京足立・東京多摩・神奈川・山梨・
長野所属の学生は各学習センター
上記以外の学生は大学本部学生課履修登録グループ