

所属 [ コ ー ス ] 変更願  
専 攻

平成 年 月 日

放送大学長殿

学生番号 \_\_\_\_\_

氏 名 (自筆署名) \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_ 学習センター  
 サテライトスペース

下記のとおり所属 [ コ ー ス ] を変更したいので、許可くださるよう  
専 攻 お願いします。

記

現 在 の 所 属	※コース又は専攻を必ず <input type="checkbox"/> を付けてください。 _____ <input type="checkbox"/> コース _____ <input type="checkbox"/> 専 攻
希 望 す る 所 属	※コース又は専攻を必ず <input type="checkbox"/> を付けてください。 _____ <input type="checkbox"/> コース _____ <input type="checkbox"/> 専 攻
変 更 希 望 時 期	年度      学期から
変 更 理 由	

(注) 「コース」から「専攻」への変更はできません。  
 (「コース」から「コース」、「専攻」から「コース」、「専攻」から「専攻」の変更ができます。)

提出期限：2011年度2学期からの変更 → 2011年5月31日(火)〈必着〉まで  
 2012年度1学期からの変更 → 2011年11月30日(水)〈必着〉まで  
 (学期途中及び提出期限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