

## 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"/> 都 道 市 区 府 県 郡
	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：修士全科生…大学本部教務課  
修士選科生… 〃 学生課