

出願期間: 2017年6月12日(月)~6月16日(金) 16時30分まで  
Application period: June 12 (Mon) - June 16 (Fri), 2017 by 16:30

# 転 籍 願

## Application for College Transfer Within the University

立命館アジア太平洋大学長 殿

To: President

Ritsumeikan Asia Pacific University

|            |        |
|------------|--------|
| 氏名<br>Name | 印・Sign |
|------------|--------|

|  |                      |
|--|----------------------|
| 主たる学費負担者氏名<br>Primary Tuition Provider | 印または署名<br>Sign・Stamp |
|--|----------------------|

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| 学籍番号/<br>Student ID No.                                      | 在籍セメスター回生<br>Semester of College | 2nd / 4th<br>在籍しているセメスターのどちらかに○をすること<br>Please circle the semester that you are currently in. |
| 学部名/<br>College  | 自宅/下宿<br>Home/Apartment          |   |
|  | 携帯電話<br>Mobile Phone             |   |
|  | e-mail                           | @apu.ac.jp  |
| 本人現住所/<br>Current Address                                    | 郵便番号/Postal Code:                |   |
| _____ 学部へ転籍を希望しますので、許可くださいますようお願いいたします。                      |                                  |   |
| I hereby request permission for transfer to College of _____ |                                  |   |

- \* 転籍志望理由書を添付してください。(日本語の場合:2000字程度、英語の場合:800words程度)
- \* 転籍選考手数料(10,000円分の本学証紙)を添付してください。
- \* Please submit a typed essay of about 800 words, expressing your reasons for applying.
- \* Please submit the certificate stamp worth ¥10,000 for selection fee along with the request.

受領印  
Received