

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

申請日 Date	20**	年 year	*	月 month	*	日 day
-------------	------	-----------	---	------------	---	----------

*本人による署名・押
印に限り有効。

*Must be signed by
parent/guardian

氏名 Name	APU Taro	印/署名 Signature
------------	----------	-------------------

主たる学費負担者の同意 Financial Supporter Acknowledgement	氏名 Name	印/署名 Signature
	APU Ichiro	

学籍番号 Student ID No.	1 2 * * * * *	在籍セメスター Semester	2nd / 4th 現在在籍しているセメスターのどちらかに○をすること Please circle the semester that you are currently in.
所属学部 College	APM		E-mail apu1234 @apu.ac.jp
現住所 Current Address	郵便番号/Postal Code: 870-**** 大分県別府市〇〇町*丁目*番*号 〇〇マンション***号室 携帯電話番号/ Mobile Phone Number		
APS 学部へ転籍を希望しますので、許可いただきますようお願いいたします。 I hereby request permission for transfer to College of APS			

転籍志望理由書（書式自由、A4 用紙、2,000 字程度）を添えて提出してください。
Please attach a typed A4 application essay (Format free, approx. 800 words).

(オフィス記入欄 Office Use)

☐ 志望理由書	☐ 修得単位数		☐ 通算 GPA	
☐ 選考手数料	受付番号		納入日	
				受付日