出願期間: 2019 年 6 月 10 日(月)~6 月 14 日(金) 16 時 30 分まで Application period: June 10 (Mon) - June 14 (Fri), 2019 by 16:30

転 籍 願

Application for College Transfer Within the University

年

year

月

month

日

day

Ell · Sign

立命館アジア太平洋大学長 殿

To: President

Ritsumeikan Asia Pacific University

氏名

申請日

Date

	Name	TIV DIGIT		
	主たる学費負担者氏名 Primary Tuition Provider	印または署名 Sign·Stamp		
学籍番号/ Student ID No.		在籍セメス Semester		2nd / 4th 在籍しているセメスターのどちらかにOをすること Please circle the semester that you are currently in.
学部名/ College		自宅/下宿 Home/Apa 携帯電話 Mobile Ph		
		e-mail		@apu.ac.jp
本人現住所/ Contact Information	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します。
I hereby r	equest permission for transf	er 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 \(\pm\) 10,000 for selection fee along with the request.

受領印	
D	
Received	