

様式第 17 号

転学願

令和 年 月 日

山 梨 県 立 大 学 学 長 殿

本 人 学籍番号

住 所

氏 名

支 援 者 住 所

氏 名

次の事由により転学したいので許可をお願いします。

1 転学先大学名

2 事 由（詳細に）