

学籍異動願(届)

学校法人 新堀学園
専門学校 国際新堀芸術学院
学長 新堀 寛己 殿

* 太線枠内の必要事項に記入し、押印後提出のこと
□は該当項目を、○にし記入してください。

提出日	20 年 月 日					
フリガナ						
生徒氏名	印	生年月日	西暦 年 月 日生			
コース	<input checked="" type="checkbox"/> 高等課程 <input type="checkbox"/> 専門課程 <input type="checkbox"/> イギングクラス <input type="checkbox"/> ウイーエンドクラス <input type="checkbox"/> ジュニアクラス <input type="checkbox"/> 研究科 <input type="checkbox"/> マスター					
学年・専攻科目	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> その他 年	<input type="checkbox"/> クラシックギター <input type="checkbox"/> エレキギター <input type="checkbox"/> ボーカル <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> ベース <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> フルート <input type="checkbox"/> コントラバス <input type="checkbox"/> 製作				
現住所 電話番号	〒 - TEL ()					
保護者・保証人 氏名	印	本人との続柄				
保護者・保証人 現住所	〒 - TEL ()					
願・届出 の理由 (詳細に)						
願	<input checked="" type="checkbox"/> 退学	20 年 月 末 日付				
	<input type="checkbox"/> 休学	20 年 月 1 日付	~	20 年 月 末 日まで		
	<input type="checkbox"/> 復学	20 年 月 1 日付	20 年 月 1 日 ~	20 年 月 末 日まで休学		
	<input type="checkbox"/> 転学	20 年 月 日付	転学希望 (<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		
		立	高等学校	(<input type="checkbox"/> 全 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> 通)	科	<input type="checkbox"/> 学年 <input type="checkbox"/> 単位制
届	<input type="checkbox"/> コース変更 <small>(専門課程生のみ)</small>	旧) 2年コース → 4年コース	から	新) 2年コース → 4年コース	・ <input type="checkbox"/> 附属コース	へ変更
					※4年コースから2年コースに変更する場合は3年目研究科で在籍すること。(留学生は対象外となります)	
<input type="checkbox"/> 住所(Tel)	旧) TEL 〒 -	新) TEL 〒 -				
<input type="checkbox"/> 氏名						
<input type="checkbox"/> 保護者・保証人						
<input type="checkbox"/> その他						

担当教授所見 * 欄不足の場合は、別途添付のこと。

出席状況(日/日) 記載日 西暦 年 月 日 担当教授氏名 印

教務所見 * 欄不足の場合は、別途添付のこと。

出席状況(日/日) 記載日 西暦 年 月 日 担当氏名 印

授業料	20 年 月まで納入済、20 年 月 分請求中 [未納 : 無・有 (円)]	学長	副学長	学事課	教務	受付

【記入例1】住所変更・氏名変更・保護者保証人変更の場合

(住所変更の記入例)

提出日を記入して下さい。

学籍異動願(届)

学校法人 新堀学園
専門学校 国際新堀芸術学院
学長 新堀 寛己 殿

※太線枠内の必要事項に記入し、押印後提出のこと
□は該当項目を、○に記入してください。

提出日	平成 # 年 4 月 1 日		
フリガナ	にいほり たろう		
生徒氏名	新堀太郎	印 ←	学籍番号
学年・専攻科目	生年月日 (昭和 平成) 32 年 4 月 17 日生		
コース	高等課程 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 専門課程 ・ イギングクラス ・ ウィーエントクラス ・ ジュニアクラス ・ 研究科 ・ マスター		
学年・専攻科目	①・②・③・④	その他	年
学年・専攻科目	タラソギタ	セレギタ	ホーカル
現住所	〒 251-0052	TEL 0466-23-8338	ヘス
神奈川県藤沢市藤沢143-14			
保護者・保証人氏名	新堀一郎	印 ←	本人との続柄
保護者・保証人現住所	父		
顧問	〒 - TEL ()		
顧問	生徒に欄に同じ		
願い事	引っ越しの為		
願い事	引退		
願い事	平成	年	月
願い事	末		日付
願い事	休学		
願い事	平成	年	月
願い事	1	日付	～
願い事	平成 年 月 末 日まで		
願い事	復学	平成	年
願い事	1	日付	～
願い事	平成 年 月 1 日～		
願い事	転学	平成	年
願い事	月	日付	転学希望 ()
願い事	(都・道・府・県)		
願い事	立	高等学校 (全・定・通)	
願い事	科	学年	単位制
願い事	コース変更 (専門課程のみ)	旧) 2年コース > 4年コース	新) 2年コース > 4年コース < 脱退コース
願い事	から	～変更	
願い事	※4年コースから2年コースに変更する場合は3年目研究科で在籍すること。(留学生は対象外となります)		
願い事	住所(Tel)	旧) TEL 0466-23-8338	新) TEL
願い事	氏名	〒 251-0052	上記、現住所に記載
願い事	保護者・保証人	神奈川県藤沢市藤沢93	
願い事	その他		

担当教授所見 * 欄不足の場合は、別途添付のこと。

※住所(TEL)変更が本人のみの場合チェックを入れて下さい
本人のみ

出席状況(目 / 日) 月 日現在 担当教授氏名

印

必ず押印して
下さい。

該当するものに
○印をして旧と
新の必要事項を
記入して下さい。

【記入例2】退学・休学・復学・転学 の場合

(退学の記入例)

提出日を記入して下さい