

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			学籍番号	
生徒氏名	印		生年月日	西暦 年 月 日生
コース	高等課程・ <input type="checkbox"/> 専門課程・ <input checked="" type="checkbox"/> プレミアムクラス・ <input checked="" type="checkbox"/> ウィークエンドクラス・ <input checked="" type="checkbox"/> ジュニアクラス・ <input checked="" type="checkbox"/> 研究科・ <input checked="" type="checkbox"/> マスター			
学年・専攻科目	<input checked="" type="checkbox"/> 1・ <input checked="" type="checkbox"/> 2・ <input checked="" type="checkbox"/> 3・ <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> その他 年		<input checked="" type="checkbox"/> クラシックギター・ <input checked="" type="checkbox"/> エレキギター・ <input checked="" type="checkbox"/> ボーカル・ <input checked="" type="checkbox"/> ドラム・ <input checked="" type="checkbox"/> ベース <input checked="" type="checkbox"/> DTM・ <input checked="" type="checkbox"/> ピアノ・ <input checked="" type="checkbox"/> フルート・ <input checked="" type="checkbox"/> 製作・その他()	
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 checked="" type="checkbox"/> 休学	20 年 月 1 日付 ~ 20 年 月 末日まで		
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 転学	20 年 月 日付 転学希望 (<input checked="" type="checkbox"/> 都・ <input checked="" type="checkbox"/> 道・ <input checked="" type="checkbox"/> 府・ <input checked="" type="checkbox"/> 県) 立 高等学校 (<input checked="" type="checkbox"/> 全・ <input checked="" type="checkbox"/> 定・ <input checked="" type="checkbox"/> 通) 科 <input checked="" type="checkbox"/> 学年・ <input checked="" type="checkbox"/> 単位制へ		
	<input checked="" type="checkbox"/> コース変更 <small>(専門課程のみ)</small>	旧) <input checked="" type="checkbox"/> 2年コース・ <input checked="" type="checkbox"/> 4年コース から <input checked="" type="checkbox"/> 2年コース・ <input checked="" type="checkbox"/> 4年コース・ <input checked="" 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)		
届	<input checked="" type="checkbox"/> 住所(Tel)	旧) TEL 〒 -		新) TEL 〒 -
	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名			
	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者・保証人			
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	※住所(Tel)変更が本人のみの場合チェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 本人のみ		
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) 月 日現在 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】 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

該当するものに
○印をして年
月等を記入して

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 4 月 1 日	学籍番号	
フリガナ	にいほり たろう	昭和 平成	32 年 4 月 17 日生
生徒氏名	新堀太郎 印	生年月日	
コース	高等課程・ 専門課程 ・イブニングクラス・ウイークエンドクラス・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 クラシックギター → エレキギター → ポピカル ドラム ベース ピアノ フルート コントラバス 製作		
現住所 電話番号	〒 251-0052 TEL 0466-23-8338 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	父
保護者・保証人 現住所	〒 - TEL () 生徒に欄に同じ		
願・届出 の理由 (詳細に)	○○○○○○○○のため		
<input checked="" type="radio"/> 退学	20 年 31 月 末日付		
<input type="radio"/> 休学	20 年 月 1 日付 ~ 平成 年 月 末日まで		
<input type="radio"/> 復学	20 年 月 1 日付 平成 年 月 1 日 ~ 平成 年 月 末日まで休学		
<input checked="" type="radio"/> 転学	20 年 月 日付 転学希望 (<input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県) 立 高等学校 (<input checked="" type="radio"/> 全 <input type="radio"/> 定 <input type="radio"/> 通) 科 <input checked="" type="radio"/> 学年 <input type="radio"/> 単位制 ^		
コース変更 (専門課程生のみ)	旧) 2年コース 4年コース から	新) 2年コース → 4年コース ・ 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。(留學生は対象外となります)			
住所(Tel)	旧) TEL	新) TEL	
氏名			
保護者・保証人			
その他			
			※住所(TEL)変更が本人のみの場合チェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 本人のみ

必ず押印して下さい。