令和　　年　　月　　日

**ノンゼミ移行承認申請書**

学科長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属コース： |  |
| 所属学科・年次： |  |
| 学生番号： |  |
| 氏名： |  |

下記理由により、研究指導を履修しないことをご承認くださいますようお願いします。

1. ノンゼミ移行を希望するに至った理由

|  |
| --- |
|  |

【２】ノンゼミが認められた場合の今後の履修計画

（どのようなことを学んでいきたいのか等）

|  |
| --- |
|  |