

長期履修期間変更願

平成 年 月 日

学 類 長 殿

申 請 者

学籍番号 _____ ※

氏 名 _____ ㊟

現住所 〒

電話 _____

下記のとおり、長期履修期間の変更を希望します。

記

1. 長期履修期間

(現在の長期履修期間)

開始学年： ____ 年次から

期 間：平成 ____ 年 4 月～ 平成 ____ 年 3 月 ____ 年間

(変更後の履修期間)

開始学年： ____ 年次から

期 間：平成 ____ 年 4 月～ 平成 ____ 年 3 月 ____ 年間

2. 変更希望の理由

上記について、了承します。 指導教員 _____ ㊟ ※