

受験番号

※記入しない

長期履修申請書

令和 年 月 日

長崎県立大学長 様

研究科名

専攻名

コース名

氏 名 印

下記のとおり長期履修を希望するので申請します。

記

長期履修 申請期間	年 月 日から 年 月 日まで (年間)	
現住所	〒 ー 電話番号 (ー ー)	
勤務先	名称	
	所在地	〒 ー 電話番号 (ー ー)
理由		
履修計画		
指導予定教員等 の意見	署名	

備考 ①職業を有している場合は、在職証明書等を添付すること。

②育児、長期介護等の特別の事情がある場合は、そのことが確認できる書類を添付すること。

③「履修計画」の欄が不足する場合は、別紙に記入すること。