長期履修学生申請書及び理由書（在学生）

令和　　　年　　　月　　　日

福　岡　大　学　長　　殿

研究科名

課程

専攻名

学籍番号

（フリガナ）

氏名 印

生年月日 平成・昭和　　年　　月　　日生

住所 〒 －

電話番号 　－ 　　－

長期履修学生として承認いただきたく、下記のとおり申請します。

記

入　　学 平成・令和　　　年　　　月

在学年数 　　　　年（今年度末時点）

長期履修期間（申請する修業年限） 入学時から　　　　年

修了予定 令和　　　年　　　月　修了予定

申請理由 □職業を有し、就業している　□家事･介護･育児･出産等　□その他

（具体的な事由）

職　　業（申請理由が「職業を有し、就業している」の場合に記入）

勤務先 　職種

勤務体制・勤務時間 午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分

１週間の勤務日数　　日　　１か月の勤務日数　　日　　土曜・日曜の勤務〈　有　・　無　〉

--------------------------------------以下、本学使用欄（記入不要）--------------------------------------