

長期履修学生申請書及び理由書（在学学生）

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）-----