

長期履修学生申請書及び理由書(出願時)

福岡大学長 殿

令和 年 月 日

研究科名 _____

課程 _____

専攻名 _____

(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

履修期間 長期履修学生として申請する修業年限 _____年
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

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)-----

修士・博士前期 博士後期・博士	受験番号	
--------------------	------	--