長期履修期間変更願

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）

　　20　　 年　　月　　日

　　弘 前 大 学 長　　殿

所属研究科・講座名

 地域社会研究科・　　　　　　　　講座

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

 学籍番号　　　　　　　　　（　　　　年度入学）

下記のとおり，長期履修期間を変更したいので，許可くださるようお願いします。

記

１．許可済みの長期履修期間

　　　　　　20　　年　　月　　日～ 20　　年　　月　　日（　　年　　月）

２．変更後の通算在籍期間

　　　　　　20　　年　　月　　日～ 20　　年　　月　　日（　　年　　月）

３．長期履修期間を変更する理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| ※休学期間 ： 20　　年　　月　　日～ 20　　年　　月　　日（通算　 年） |

４．指導教員所見

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 指導教員氏名（自署）