休学に伴う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，休学に伴い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．休学期間

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

２．許可済みの長期履修期間

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

３．変更後の通算在籍期間

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

４．指導教員所見

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

 指導教員氏名（自署）