

長期履修申請書

申請した日を記入すること

令和5年12月1日

岩手県立大学長 様

長期履修の開始～終了年月日（秋季入学者は10/1～9/30）、年数を記入すること。
※在学生の場合は、申請翌年度（4月）から開始（入学年月日ではありません。）

看護学 研究科 博士前期 課程

学籍番号（受験番号） 00000

氏名 県大 太郎

下記の欄にわたる教育課程の履修を申請します。

入学年月日を記入すること

入学年月日	令和6年 4月 1日
長期履修申請期間	令和6年 4月 1日から 令和9年 3月 31日まで（3年間）
現住所	〒020-XXXX 岩手県盛岡市内丸〇〇-〇〇 電話番号 090-XXXX-XXXX
勤務先	名称・職種等 岩手県立大学 教授
	所在地 〒020-0693 岩手県滝沢市菓子152-52 電話番号 019-694-2012
理由	職業を有しており、通常の在学期間での修了が困難なため。 長期履修が必要となる理由を記入すること。
履修計画	1年目：調査・実験の実施 2年目：各調査・実験の分析 3年目：論文の執筆 履修計画を簡潔に記載し、詳細については長期履修計画書（様式任意）に記載すること。
指導教員の所見	指導教員に直接記入を依頼すること。（署名は自署） 署名 _____

※長期履修を申請する際は、本申請書と「長期履修計画書（様式任意）」、「長期履修が必要であることを証明する書類（在職証明書等）」の3点を提出してください。