

長期履修期間変更申請書

年 月 日

岩手県立大学長 様

研究科 \_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり長期履修期間の変更を申請します。

記

入学年月日	年 月 日
許可済の履修期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 年間）
変更後の履修期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 年 か月）
変更の理由	
変更後の履修計画	
指導教員の所見	署名 _____