

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（ 年間） |
| 変更の理由 | |
| 変更後の履修計画 | |
| 指導教員の所見 | 署名 _____ |