

様式第1号（第4条関係）

長期履修申請書

年 月 日

岩手県立大学長 様

研究科 _____ 課程 _____

学籍番号（受験番号） _____

氏名 _____

下記のとおり長期にわたる教育課程の履修を申請します。

記

入学年月日	年 月 日	
長期履修 申請期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 年間）	
現住所	〒 _____ 電話番号 _____	
勤務先	名称・ 職種等	_____
	所在地	〒 _____ 電話番号 _____
理 由	_____	
履修計画	_____	
指導教員の所見	署名 _____	

(A4)