

長期履修申請書

申請年月日 年 月 日

福岡教育大学長 殿

下記のとおり、長期履修学生制度の適用を申請いたします。

受験番号／ 学籍番号		氏 名	
適用開始年度	年度(年4月)	修了予定年度	年度(年3月)
申請理由： 詳細： ☐ 職業を有し、就業しているため(第 2 条第 1 号該当者) ☐ 育児、長期介護等に従事しているため(第 2 条第 2 号該当者) ☐ その他(第 2 条第 3 号該当者)			
履修計画：			

主指導教員の意見(※) 主指導教員

※入学志願者の申請の場合は事務局から主指導教員へ取り次ぐため、申請時点ではこの欄は記入不要です。