

長期履修申請書

令和 年 月 日

福祉マネジメント研究科長 殿

受験番号 _____
ふりがな
氏 名 _____ ㊟

下記のとおり長期履修を希望しますので、専門職大学院長期履修規程第 3 条
第 1 項の規定に基づき申請します。

記

| | |
|--|-------------------------------|
| 入 学 年 月 | 令和 8 年 4 月 |
| 現 住 所 | 〒 TEL () |
| 勤 務 先 名 | <div>法人名等から記入してください。</div> |
| 所 属 部 署 職 名 | <div>役職名・職種名等、記入してください。</div> |
| 勤務先所在地 | 〒 TEL () |
| 長期履修が認められ なかった場合の手続 (いずれかに○を付けて下さい。) | 入学しない ・ 入学する (1 年間履修) |
| 現職継続の同意 (右記○を付けて下さい。) | 同意する |

長期履修制度の申請資格を確認の上、申請理由を記入してください。

職を有しているとは、施設、企業等に在籍している方（給与の支給を受け、職務を免除されている方を除く）又は自ら事業を行っている等、フルタイムの職業に就いている方をいいます。

(例) 現在、私は社会福祉法人〇〇会〇〇園の施設長としてフルタイムで週5日勤務しており、施設の最高責任者として運営管理・人事管理から、園児募集や渉外実務まで多岐にわたる業務を行っています。専門職大学院入学後も引き続きその業務に従事するため、標準修業年限である1年間での履修が困難であるので、長期履修制度の利用を申請します。

(勤務形態や、業務内容をできるだけ詳細に記載してください。)

添付書類下記の該当する□にレ点を記入してください。

- ・在職証明書(☐有り　・　☐無し)

☐入学願書提出時の実務経験証明書をもって、在職証明書とする。

☐保険証の写しをもって、在職証明書とする。