

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 年 月
現 住 所	〒 T E L ()
勤 務 先 名	
所 属 部 署 職 名	
勤務先所在地	〒 T E L ()
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 (右記に○を付けて下さい。)	同意する

様式第 1 号(裏面)

長期履修する理由

[illegible]

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。