様式第１号

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	〒 ＴＥＬ　　（　　）
勤 務 先 名	
所 属 部 署 職　　名	
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

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。