

受験番号	※大学で記入
------	--------

年 月 日

聖徳大学長 殿

長 期 履 修 申 請 書

研究科名	研究科	専 攻	コース
入学時期	春学期入学・秋学期入学 (どちらかを○で囲む)		
フリガナ 氏 名	印		

以下の理由により、長期履修学生となることを申請いたします。

〈春学期入学〉

〈3年〉2025年3月31日

入学年月日：2022年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2026年3月31日

↑希望しない方を二重線で消すこと。

〈秋学期入学〉

〈3年〉2025年9月30日

入学年月日：2022年10月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2026年9月30日

↑希望しない方を二重線で消すこと。

1. 現在の職業

(1) 勤務先

(2) 所在地

(3) 勤務の形態 (専任・非常勤等)

2. 理由及び許可された場合の研究計画