

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
