

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〉 2025年4月1日～希望する修了年月日：〈3年〉2028年3月31日  
入学年月日：2025年4月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2029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〉 2025年10月1日～希望する修了年月日：〈3年〉2028年9月30日  
入学年月日：2025年10月1日～希望する修了年月日：〈4年〉2029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

- 勤務先
- 所在地
- 勤務の形態（専任・非常勤等）

### 2. 理由および許可された場合の研究計画