受験番号	※大学で記入

令和　　年　　月　　日

聖徳大学長　殿

長 期 履 修 申 請 書

研究科名	教職研究科　教職実践専攻　　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	

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〉2029年３月31日
入学年月日：2026年４月１日 ～ 希望する修了年月日：〈４年〉2030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〉2029年９月30日
入学年月日：2026年10月１日 ～ 希望する修了年月日：〈４年〉2030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