

(様式第1号)

長期履修申請書

申請年月日 年 月 日

福岡教育大学長 殿

下記のとおり、長期履修学生制度の適用を申請いたします。

受験番号／ 学籍番号		氏 名	
適用開始年度	年度(年4月)	修了予定年度	年度(年3月)
申請理由： 詳細：	<input type="checkbox"/> 職業を有し、就業しているため(第2条第1号該当者) <input type="checkbox"/> 育児、長期介護等に従事しているため(第2条第2号該当者) <input type="checkbox"/> その他(第2条第3号該当者)		
履修計画：			

主指導教員の意見(※)

主指導教員 _____

※入学志願者の申請の場合は事務局から主指導教員へ取り次ぐため、申請時点ではこの欄は記入不要です。