

(様式第2号)

長期履修期間変更申請書

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の変更を申請いたします。

学籍番号			氏 名		
変更前	適用開始年度	年度(年4月)	修了予定年度	度(年3月)	
変更後	適用開始年度	年度(年4月)	修了予定年度	度(年3月)	
変更理由:					
履修計画:					

主指導教員の意見
主指導教員_____