様式第1号

長期履修許可願

令和　　年　　月　　日

兵庫県立大学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究科

|  |
| --- |
|  |

ふりがな

氏　　名

下記のとおり長期履修を許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　籍　番　号 | ※ |
| 入 学 年 月 日 | 修了予定年月日 | 長期履修期間 |
| 令和６年４月１日入学 | 令和　　年　　月　　日修了 | 　　 　　　　年　 |
| 現 住 所 | 〒ＴＥＬ（　　　　）　　　　― |
| 勤 務 先（職 種） |  |
| 勤務先所在地 | 〒ＴＥＬ（　　　　）　　　　― |

※欄は記入不要

様式第2号

理　由　書

（兵庫県立大学大学院地域資源マネジメント研究科）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 | ふりがな |  |
| ※ | 氏　名 |  |
| 希望する長期履修期間 |  |
| 希望理由を具体的に記入してください。 |

※欄は記入不要

様式第3号

|  |
| --- |
| 長期履修期間短縮願令和　　年　　月　　日兵庫県立大学長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　下記のとおり長期履修期間を短縮したいので、許可くださるようお願いします。記長 期 履 修 期 間（既許可期間） 令和　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　　　年　　　　月　　　　日まで　　　　　　（短縮希望期間） 令和　　　　年　　　 月　　　 日から　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　　　年　　　 月　　　 日まで理　　　　　由指導教員名　　　　　　　 　  |