様式第１号

長期履修学生許可願

平成　　年　　月　　日

兵庫県立大学大学院応用情報科学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応用情報科学研究科応用情報科学専攻

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　印

下記のとおり長期履修学生として、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　験　番　号 |  | |
| 入学年月日 | 修了予定年月（○を付すこと） | 長期在学期間(○で囲むこと) |
| 平成２７年　４月　１日入学 | ・　平成３１年　３月　修了  ・　平成３２年　３月　修了  ・　平成３３年　３月　修了 | ４年　・　５年　・　６年 |
| 現　　住　　所 | 〒  ＴＥＬ：（　　　　）　　　　　－  ＦＡＸ：  e-mail： | |
| 勤務先（職種） |  | |
| 勤務先所在地 | 〒  ＴＥＬ：（　　　　）　　　　　－ | |

理 由 書

（応用情報科学研究科）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　験　番　号 | ふりがな |  |
|  | 氏　　名 |  |
| 希望する長期在学期間 | | 年 |
| 希望理由を具体的に記入してください。 | | |