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２６年１０月１日入学 | ・　平成３０年　９月　修了  ・　平成３１年　９月　修了  ・　平成３２年　９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：（　　　　）　　　　　－ | |