

学 長

2024年度 大阪成蹊大学 大学院

長期履修学生申請書

(西暦) 年 月 日

大阪成蹊大学

学長 中村 佳正 殿

※本学使用欄
受験番号

志 望 教育学研究科 教育学専攻

名 前 Ⓜ

下記のとおり、長期履修学生として許可いただきたく申請いたします。

現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	電話番号 () -
勤務先 所在地	名称
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
希望する 期間・年数	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 (西暦) 年3月修了予定
希望理由
履修計画

以上

研究科委員会
承認 ・ 否認

研究科長	本部長	部長	課長	担当