（様式第1号）

長期履修申請書

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を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号／  学籍番号 |  | 氏　　　名 |  |
| 適用開始年度 | 年度（　　　　年４月） | 修了予定年度 | 年度（　　　　年３月） |
| 申請理由： | □ 職業を有し，就業しているため（第2条第1号該当者）  □ 育児，長期介護等に従事しているため（第2条第2号該当者）  □ その他（第2条第3号該当者） | | |
| 詳　　　細： |  | | |
| 履修計画： | | | |

|  |
| --- |
| 主指導教員の意見（※）  主指導教員 |

※入学志願者の申請の場合は事務局から主指導教員へ取り次ぐため,申請時点ではこの欄は記入不要です。