

長期履修申請書

岩手医科大学長 殿

岩手医科大学大学院の長期履修学生取扱規程第3条（第8条）の規定に基づき、下記により長期にわたる履修を行いたいので、関係書類を添えて申請します。

課程： 修士課程 ・ 博士課程 年

氏名（自署）： _____ 印

生年月日： 昭和 年 月 日
平成

記

入学（予定）年月日	令和 年 月 日 入学 入学予定
希望長期履修期間	令和 年4月1日 ～ 令和 年3月31日 (新規 ・ 短縮 ・ 延長) (○で囲む)
長期履修を必要 (または、短縮・延長) とする理由	
主科目責任者の意見	署名： _____ 印