長期履修期間変更願

令和　 年　 月　 日

　　熊本大学学長　様

 　 　 学部・研究科(教育部)

 学科・専攻

学生番号

ふりがな

　氏名　　 　　　　　　印

　このたび、下記のとおり、長期履修期間を変更したいので、許可くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入学年月 | 許可された長期履修期間 | 卒業・修了予定年月 |
|  年　　 月 | 　　　　 年　　　 ヶ月 | 令和　　 年　　 月 |
| 長期履修経過期間 | 変更を希望する履修期間 | 変更後 卒業・修了予定年月 |
| 年 　 ヶ月 | 　　　　 年　　　 ヶ月 | 　令和　　 年　　 月 |
| 在学中の勤務先名(職種) | (　 )　 |
| 在学中の勤務先所在地 | 〒　　　―　　　　　　　　TEL　　　　(　　　　)　　　　　 |
| 変更理由 |
| 指導教員等の所見指導教員等氏名　　 　　　印　 |

* 長期履修計画書（裏面）も記入の上、申請のこと。

長期履修計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履修年度 | 前　　期 | 後　　期 |
| 　　　 年度 |  |  |
| 　　　 年度 |  |  |
| 　　　 年度 |  |  |
| 　　　 年度 |  |  |
| 　　　 年度 |  |  |
| 　　　　年度 |  |  |
| 　　　　年度 |  |  |
| 　　　　年度 |  |  |

※入学年度から、すでに経過した年度も含め、年度・学期ごとに履修計画（授業科目名）を詳細に記入すること。