

# 長期履修申請書 (記入例)

令和 年 月 日

熊本大学学長 様

保健学 学部・研究科(教育部)  
保健学 学科・専攻

学生番号(受験番号) \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、長期履修を希望するので申請します。

入学年月から修了希望年月までの年数を記入する。(1年単位)

## 記

入学年月	卒業・修了希望年月	履修期間
令和 5 年 4 月	令和 8 年 3 月	3 年 0 ヶ月
在学中の勤務先名 (職 種)	( )	
在学中の勤務先所在地	〒 — TEL ( )	
申請理由		
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。

入学年度から記入する。  
(既に履修した科目も記入)

## 長期履修計画書

履修年度	前 期	後 期
令和 5年度		
令和 6年度		
令和 7年度		
令和 年度		
令和 年度		
令和 年度		
令和 年度		
令和 年度		

※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。