

受験番号

※ 記入しないでください

西暦

年

月

日

兵庫医科大学長 殿

長期履修申請書

長期履修制度を利用したく、下記のとおり申請いたします。

記

【氏 名】

【受験する研究科】

【希 望 分 野】

【事前相談した教員名】

【長期履修希望期間】 年 ※別紙の「長期履修制度について（説明書）」をよくご確認のうえ、選択してください

【申 請 理 由】 ※□にチェックし、具体的な理由を併せて記載

☐ 仕事の都合 ☐ 育児・介護のため ☐ その他

在学中の勤務先 ※申請理由が「仕事の都合」の場合のみ要記載

名 称：

所在地：

T E L：

職 種：

【履修計画・研究計画】

以上

※ 以下は未記入のまま、出願書類に同封すること

【指導（予定）教員の意見】

【教員氏名】 _____

※長期履修説明書（別添）を確認し、指導（予定）教員に事前相談したうえで申請すること