

(別紙様式1)

長期履修申請書

Long-term Course Application

金沢大学長 殿
To The President,

令和 年 月 日
Date of Submission:

_____学域 _____学類
College of _____ School of _____
_____研究科 _____専攻
Graduate School of _____ Division of _____

ふりがな _____

氏名 (自署) _____

Name (Self-signed) _____

以下のとおり、長期履修を希望するので申請します。

I would like to take a long-term course as follows,

受験番号 Examinee's No. (学籍番号) (Student ID)		
入学年月 Admission date	卒業・修了希望年月 Desired graduation date	長期履修希望期間 (年 か月) Desired period (___years___months)
令和 年 月 Year: Month:	令和 年 月 Year: Month:	令和 年 月 ~ 令和 年 月 From To
在学中の勤務先名 (職種) Name of work place during the enrollment	(Occupation:)	
在学中の勤務先所在地 Address of work place during the enrollment	〒 - TEL () Code: _____	
申請理由 (長期履修の必要性) Necessity of long-term study	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(長期履修計画は、別紙：様式任意により単位の修得計画を含み作成し添付すること。) (Attach your long-term course plan, including a credit acquisition plan, using the attached form.)</p>	
責任指導教員の所見 Comment from Supervisor	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
	責任指導教員氏名 (自署) Name of Supervisor (Signature) _____	

(注) ・氏名欄は自署すること。

Note Name field must be signed by hand.