

(別紙様式1)

# 長期履修申請書

Long-term Course Application

令和 年 月 日

金沢大学長 殿  
To The President,

Date of Submission:

\_\_\_\_\_ 学域 \_\_\_\_\_ 学類  
College of \_\_\_\_\_ School of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 研究科 \_\_\_\_\_ 専攻  
Graduate School of \_\_\_\_\_  
Division of \_\_\_\_\_

- 学士課程                       修士・博士前期課程  
Bachelor's Course                      Master's Course  
 博士・博士後期課程       専門職学位課程  
Doctoral Course                      Professional Degree Course

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	T Code: _____	TEL ( )
申請理由 (長期履修の必要性) Necessity of long-term study		
..... ..... ..... .....		
(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.)		
責任指導教員 の 所 見 Comment from Supervisor	..... ..... ..... .....	
	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.