

## 長期履修申請書

年 月 日

島根県立大学長 様

研究科

専攻

学籍番号

氏名

印

下記のとおり長期にわたる教育課程の履修を申請します。

### 記

入学年月日	年 月 日	
長期履修 申請期間	年 月 日から 年 月 日まで（ 年間）	
現住所	〒  電話番号	
勤務先 （第2条第1号 該当者）	名称・ 職種等	
	所在地	〒  電話番号
長期履修を必要 とする理由		

※年度毎の履修計画を記した資料を添付すること（様式任意）

※申請理由を証明するために必要と認める書類を添付すること

例：在職証明書または雇用証明書（有職者の場合）

母子手帳の写しおよび家族全員の住民票（育児の場合）

要介護認定証の写しおよび家族全員の住民票（介護の場合）

医師の診断書（疾病の場合）

障害者手帳の写しまたは医師の診断書（障がいの場合）