

年 月 日

聖学院大学大学院 長期履修生申請書

聖学院大学

学長 小池 茂子 様

(フリガナ)

申請者 氏 名 _____ 印

生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

住 所 〒 _____

TEL _____

貴大学院において下記のとおり長期履修生として指導を受けたいので、許可くださるようお願いいたします。許可された際は、聖学院大学大学院長期履修生に関する規程及び同募集要項に記された事項を遵守いたします。

言 己

志望研究科	
研究題目	
申請理由	
履 修 期 間	20 _____ 年 4月1日 から 3年間 ・ 4年間 (いずれかに○を記す)

※事務記入欄

許可日		期 間		受付者	
変更日		変更期間			