長期履修学生申請書・理由書（出願時）

　　　年　　　月　　　日

大阪体育大学

学長　岩 上 安 孝　殿

研究科名

氏名 印

生年月日 　　　　年　　　　月　　　　日生

住所 〒 －

電話番号 　－ 　　－

指導教員 印

長期履修学生として承認いただきたく、下記のとおり申請します。

記

履修期間 長期履修学生として申請する修業年限　　　　　年

 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日

申請理由 □職業を有し、当該収入によって　□育児･介護・出産・身体の障がい　□その他

　　　　　　　　　生計を維持している　　　　　　　疾病等

（具体的な事由）

職　　業（申請理由が「職業を有し、当該収入によって生計を維持している」の場合に記入）

勤務先 　職種

勤務体制・勤務時間 午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分

１週間の勤務日数　　日　　１か月の勤務日数　　日　　土曜・日曜の勤務〈　有　・　無　〉

--------------------------------------以下、本学使用欄（記入不要）--------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 受験番号 |  |  | 承認日 |  |