様式１

**長期履修学生申請書及び理由書**

　　　年　　　月　　　日

愛 知 淑 徳 大 学 長　殿

研究科名

課程

専攻名

専修名

（フリガナ）

氏名

生年月日 　　　　　年　　　月　　　日生

住所 〒 －

電話番号 　－ 　　－

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、就業している　□育児･介護等　□障害等　　□その他

（具体的な事由）

職　　業（申請理由が「職業を有し、就業している」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　〉