様式２

長期履修期間変更申請書

 年 月 日

愛知淑徳大学大学院 　　　　　研究科長 殿

 　　　　　　　　研究科 　　　　　 　　　専攻

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専修

 　　年次（ 　　 　年度入学）

学籍番号

氏　　名 　　　 　　　　　　　　　　　 ㊞

下記のとおり長期履修期間の短縮を申請します。

記

１ 短縮後の履修期間　 　 　年 　 　月 　 　日 ～　　 　年 　月 　 　日

（許可されている履修期間　 　年 　月 　日 ～ 　　　年　　　月 日）

２ 長期履修期間変更理由（具体的に記入すること。）

３ 短縮に伴う学納金についての理解

* 短縮後の学納金支払に対し説明を受け、理解している
	+ □欄に入れる記号は✓

４ 短縮後の履修計画（各研究科の研究計画書・履修計画書を添付すること。）

５　指導教員の所見　　　　　　　　　　　　　　指導教員名　　　　　　　　　　　㊞