## 長期履修申請書

札幌保健医療大学大学院研究科長 様

下記のとおり長期的	夏修字生として承認いたたきたく、必要書類を添えて申請します。				
学籍番号	※入学前の場合、事務局が記載します。				
氏 名					
入学年月	<ul><li>※入学前の場合、予定年月を記載してください。</li><li>西暦 2026 年 4月 3日</li></ul>				
長期履修 申請期間	西暦 2026 年 4月 3日~ 年 月 日 □ 3年間 □ 4年間 ※該当する期間に <b>√</b> を記載してください。				
申請理由	※該当する理由に✔を記載してください。 □就業 □育児、親族の介護 □その他やむを得ない理由 申請理由の具体的な内容を以下に記載してください。				
就業が理由の場合	勤務先: 職 種: 勤務先所在地:				
証明書類	※添付する証明書類に✔を記載してください。 就業:□在職証明書 育児:□母子手帳(写)(表紙と子どもの生年月日の記載されたページ)または □住民票(家族構成がわかるもの) 介護:□介護認定通知書または □申請者自身が介護に携わることを記載したもの (介護者との関係、介護の必要性、頻度等の詳細を記載) その他:事務局に相談してください。				
研究指導 (予定)教員名					

## 【確認】受付担当部署→学務課→研究指導員→研究科長→総務課

研究科長	研究指導教員	進路支援課	学務課	総務課 会計担当

## 長期履修申請書

札幌保健医療大学大学院研究科長 様

下記のとおり長期履修学生として承認いただきたく、必要書類を添えて申請します。

中等期間						
氏 名     札保 花子       人学年月     ※入学前の場合、予定年月を記載してください。       西暦 2026年 4月 3日       長期履修 申請期間     西暦 2026年 4月 3日~ 2029年 3月 3日						
氏     名     札保 花子       ※入学前の場合、予定年月を記載してください。       西暦 2026 年 4月 3日       長期履修     西暦 2026 年 4月 3日~ 2029 年 3月 3日						
※入学前の場合、予定年月を記載してください。         大学年月         西暦 2026 年 4月 3日         長期履修         申請期間						
※入学前の場合、予定年月を記載してください。         大学年月         西暦 2026 年 4月 3日         長期履修         申請期間						
入学年月     西暦 2026年 4月 3日       長期履修     西暦 2026年 4月 3日~ 2029年 3月 3日						
入学年月     西暦 2026年 4月 3日       長期履修     西暦 2026年 4月 3日~ 2029年 3月 3日						
西暦 2026 年 4月 3日 長期履修 西暦 2026 年 4月 3日~ 2029 年 3月 3日 申詩期間						
長期履修 西暦 2026年 4月 3日~ 2029年 <b>3</b> 月 3日						
中華期間						
中華期間	31 日					
甲詴州间   79年期   日4年期   ツボツキュ地間にフォラギレーノぶらい						
<sup>中 研 対 同</sup>						
※該当する理由に✔を記載してください。						
   <b>▽</b> 就業 □ □育児、親族の介護 □ その他やむを得ない野	<b>##</b>					
■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	<b></b>					
申請理由の具体的な内容を以下に記載してください。	申請理由の具体的な内容を以下に記載してください。					
申請理由						
日中勤務しながら学業に取り組むため、余裕をもって自身のペー	ースで					
取り組みたいので希望します。	, C					
勤務先:●●●●病院						
就業が理由の場合   職 種:看護師						
勤務先所在地:札幌市●●●						
※添付する証明書類に <b>/</b> を記載してください。						
就業:☑在職証明書						
育児:□母子手帳(写)(表紙と子どもの生年月日の記載されたページ)ま	たは					
□住民票(家族構成がわかるもの)	□住民票 (家族構成がわかるもの)					
証明書類 介護:□介護認定通知書または						
□申請者自身が介護に携わることを記載したもの	7 1 104 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
(介護者との関係、介護の必要性、頻度等の詳細を記載)						
その他:事務局に相談してください。						
研究指導						
(予定) 教員名						

## 【確認】受付担当部署→学務課→研究指導員→研究科長→総務課

【唯的】 文门 宣言即有一字切除一切为旧号英一切为叶及一种切除						
研究科長	研究指導教員	進路支援課	学務課	総務課 会計担当		