

札幌保健医療大学

大学院保健医療学研究科長 殿

氏名	
----	--

## 2024年度 長期履修申請書

標準修業年限(2年)での履修が困難であるため、以下のとおり長期履修を申請いたします。

申請理由	<input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 育児、親族の介護 <input type="checkbox"/> 上記に準ずるやむを得ない理由	
履修計画年数	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	
具体的な理由	※申請理由が「就業」の場合は以下も記入してください。	
	会社名・組織名	
	勤務地(市町村)	

【注】 □にレ点を記入してください。

※ここから下は記入しないでください。

大学記入欄	
-------	--