

札幌保健医療大学

大学院保健医療学研究科長 殿

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

## 2025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<br><input type="checkbox"/> 育児、親族の介護<br><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<br><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 |  |
|-------|--|