別紙様式第１（第３条第１項関係）

長 期 履 修 学 生 申 請 書

令和　　年　　月　　日

旭川医科大学長　　殿

　　　　　　課程　　　　　　　　　専攻

受験番号（学生証番号）

ふりがな

氏　　名

　下記のとおり長期履修学生として申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入　　学 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 修業予定年数 |
| 修了予定 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 　　　　　　　　 年 |
| 現住所 | 〒　　　－ |
| 電話　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| 勤務先（職業） | 　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先所在地 | 〒　　　－ |
| 電話　　　　　　－　　　　　　－ |
| 指導教員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）裏面の申請理由も記入してください。

別紙様式第1（裏面）

申　請　理　由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |