**別記第５号様式**（第６条関係）

遠隔教育活用修学プログラム修業年限変更願

年　　月　　日

 上越教育大学長　　殿

所　　属

受験番号

氏　　名

　私は、下記の理由により長期履修学生制度に基づく遠隔教育活用修学プログラムの修業年限を（３年・４年・５年）から（３年・４年・５年）に変更したいので、許可くださるようお願いします。

記

　（理由）

|  |  |
| --- | --- |
| アドバイザー |  |

　（注）アドバイザー氏名の記入は、署名（本人自署）又は記名押印のいずれかとする。