別紙様式(第4条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 指導教員 |  |

長期履修期間短縮申請書

年　　月　　日

　　長岡技術科学大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　専攻・分野

学籍番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記により長期履修期間を短縮したいので、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | 電話 |
| E-mail |
| ※勤務先名称 | 　 |
| ※勤務先所在地 | 〒電話　　　　　　　　　　　　 |
| 現在の履修期間 | 年　　月～　　　　　年　　月(　年間)　　　　 |
| 短縮後の履修期間 | 年　　月～　　　　　年　　月(　年間)　　　　 |
| 履修期間を短縮する理由 | 　 |

　※印欄は職業を有している者のみ記入してください。