

様式

修業期間延長願

平成 年 月 日

八洲学園大学長殿

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記の通り、修業期間の延長を希望いたしますので許可くださるようお願いいたします。

記

在籍記録	入学期	年度	学期
	学生区分		所属課程
延長希望理由	延長希望期間	年度	学期まで
	(延長を希望する理由および学習計画を記載すること。)		

--	--	--	--