

様式 1 (第 3 条関係)

長期履修申請書

年 月 日

沖縄県立看護大学長 殿

保健看護学研究科 保健看護学専攻

受験番号

ふりがな

氏名

印

下記のとおり長期履修を希望いたします。

記

[illegible]

(注)裏面の申請理由及び履修計画も記入してください。

(裏面)

申請理由

該当するものに○をつけ、詳細を記入して下さい。

(1) 職業を有している者 又は入学時点で職業を有していることを予定して
いる者で勤務時間等の時間の拘束によって標準年限での修業が困難な
者

(2) 育児、親族の介護等の特別の事情のある者

(3) その他やむを得ない事情を有し、修業年限で修了することが困難な者

詳細：