様式第　１　号

令和　　年　　月　　日

長　期　履　修　申　請　書

三重大学大学院医学系研究科長　殿

下記により長期の履修を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

記

<table>
<tr><td>研究科名等</td><td colspan="2">三重大学大学院医学系研究科看護学専攻
（博士前期課程）</td><td>受験番号又は
学 籍 番 号</td><td>※</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">令和　８　年度入学　　学年</td></tr>
<tr><td>勤　務　先
（会社等名）</td><td colspan="2"></td><td>職　　種</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">連　絡　先</td><td colspan="2" rowspan="2">〒</td><td>電　　話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td>携帯電話</td><td>－　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する長期履修の期間</td><td colspan="3">標準修業年限　　２年のところ　　３年で履修することを希望します。
令和　８年　１０月　１日　　履修開始
令和１１年　　９月３０日　　履修終了</td></tr>
<tr><td>長期履修を希望する理由・長期履修計画</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

１．在職が確認できる書類を添付してください。
２．「※」印欄については，受験生は記入しないでください。