**長期履修短縮申請書**

**Application for Shortening the Extended Study Period**

研究科長　宛

To the School Dean

研究科School

　 □ 先端科学技術Advanced Science and Technology

□ 知識科学Knowledge Science

□ 情報科学Information Science

□ マテリアルサイエンスMaterials Science

学生番号

Student Number

申請者氏名

Applicant’s Name

学位申請を行うため、以下のとおり長期履修期間の短縮を申請します。

I apply for permission to shorten my extended study period in order to apply for a degree.

|  |  |
| --- | --- |
| 入学時期 Enrollment Date |  |
| 長期履修許可期間  Approved Study Period | ～ |
| 短縮後の履修期間  Shortened Period | ～ |

主指導教員 　　 Seal

Supervisor 　　　　　　　 　　 　印

（裏面へ続く Continue）

（裏面から続く　Continued）

|  |  |
| --- | --- |
| 学修・研究状況等 Study/Research Progress | |
| １年目  1st Year |  |
| ２年目  2nd Year |  |
| ３年目  3rd Year |  |
| ４年目  4th Year |  |
| ５年目  5th Year |  |
| ６年目  6th Year |  |

|  |
| --- |
| 長期履修短縮許可書送付先・連絡先Address the permission should be sent to/Contact Information |
| Mailing Address:  〒  電話番号・メールアドレスPhone Number and Email address: |