様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

山形県立米沢栄養大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分野名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

長期履修の取止め申請書

山形県立米沢栄養大学大学院長期履修に関する規程第６条に基づき、下記のとおり長期履修の取止めを申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 入学年度 | 年度 |
| 長期履修許可年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 長期履修許可期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | |
| 長期履修を取止める理由 | | | |
| 主研究指導教員意見  主研究指導教員　　　　　　　　　　㊞ | | | |