　　年　　月　　日

長期履修学生履修期間変更申請書

　　　一　橋　大　学　長　殿

　　下記により履修期間を変更（延長・短縮）したいので、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究科等名 | 専攻 | 学籍番号 | |  |
| 氏名 | 印 | 年度入学　　学年 | | |
| 住所 | 〒 | 電話 |  | |
|  | E-mail |  | |
| 勤務先名称 |  | 職種 |  | |
| 勤務先住所 | 〒 | 電話 | | |
| 現在の 履修期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　年間） | | | |
| 変更後の 履修期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　年間） | | | |
| 履修期間 の変更を 希望する 理由及び 変更後の 履修計画 |  | | | |