



申請理由

長期履修の必要性

長期履修の計画

以上

(様式2)

長期履修期間変更申請書

年 月 日

龍谷大学大学院  
社会学研究科長 様

研究科名 \_\_\_\_\_  
課程名 \_\_\_\_\_  
専攻名 \_\_\_\_\_  
学籍番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、長期履修期間の変更について、必要書類を添えて申請します。

記

変 更 区 分	短縮 ・ 延長 (いずれかに○)
入 学 年 月	年 月入学
許可された修了年月	年 月修了
許可された履修期間	年
申 請 修 了 年 月	年 月修了
申 請 履 修 期 間	年
変 更 理 由	裏面に記載
指 導 教 員 所 見	
	指導教員氏名 印

※ 長期履修は、修士課程、博士後期課程ともに6年を限度に認める。

変更理由

<変更の必要性>

<変更後の計画>

以上